Bucaramanga, 16 de septiembre de 2022

Señor:

JUEZ CONSTITUCIONAL DE TUTELA DE BUCARAMANGA - (REPARTO)

E.S.D

Referencia:

ACCIONANTE	MARCO ALIRIO JEREZ ROMERO
ACCIONADO	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA DE EL TAMBO "ASMET SALUD EPS"
TIPO DE ROCESO	ACCIÓN DE TUTELA

MARCO ALIRIO JEREZ ROMERO, mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con C.C No 91.229.817 de Bucaramanga, actuando como agente oficioso de mi madre CARMEN ROSA ROMERO identificada con CC No. 28119112 presento ACCIÓN DE TUTELA consagrado en el artículo 23 de la constitución política contra ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA DE EL TAMBO "ASMET SALUD EPS" identificada con NIT 817.000.248-3, en representación legal del doctor GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS, domiciliada en la CI. 37 #23-66, Bucaramanga, Santander a fin de proteger los derechos constitucionales fundamentales como LA VIDA, LA SALUD, LA DIGNIDA HUMANA los cuales están siendo vulnerados y/u omitidos por la empresa prestadora de salud ASMET SALUD; esto a fin de que se le ordene dentro de un plazo prudencial perentorio, en amparo de los derechos fundamentales ya expuestos con anterioridad de mi madre CARMEN ROSA ROMERO.

HECHOS.

PRIMERO: Carmen Rosa Romero es una adulta mayor de 85 años de edad afiliada a ASMET SALUD EPS, mi madre fue diagnosticada con incontinencia mixta, con trombolismo pulmonar, hipertensión pulmonar derecha, cateterismo cardiaco, insuficiencia venosa crónica, por tanto, requiere atención y cuidado de un tercero.

SEGUNDO: Mi madre contaba con atención domiciliaria hasta el mes de marzo del año 2021 por sugerencia del médico Carlos López Parra, quien no es su médico regular en las consultas

domiciliarias y por ende no conoce su historia clínica, le fue suspendido el servicio de enfermería domiciliaria justificando que "la señora Carmen Rosa no cuenta con invasivos en su cuerpo"

TERCERO: Por concepto y valoración del trabajador social de la EPS a la que se encuentra afiliada mi madre requiere de cuidador 12 horas, así mismo, siendo yo el único hijo que reside con ella la obligación recaería en mí, pero como consecuencia del deterioro de mi salud y edad no puedo brindarle a mi madre las atenciones que ella requiere habitualmente.

CUARTO: Por ende, es de suma importancia establecer que mi madre aun teniendo 6 hijos lo que es considerado por la EPS como "un gran núcleo familiar que puede suplir las necesidades de la paciente" <u>se encuentra en abandono por la mayoría de sus vástagos</u>, agregando a lo anterior, nosotros su progenie no contamos con una condición económica, física y de salud para brindarle a mi madre una vida digna y en condiciones.

QUINTO: El 18 de agosto de 2022 se presenta nuevamente una valoración del trabajador social por concepto psicosocial donde se evidencia, el abandono parcial de la mayoría de las progenies de mi madre ya que no facultan apoyo económico, ni emocional, ni constatan tiempo de calidad con mi madre ya que cuatro de mis consanguíneos presentan problemas de salud, por lo tanto, son incapaces de velar por el bienestar y cuidado de esta; es de vital importancia expresar que mi madre tiene una calidad de vida cuestionable ya que como vástagos y personas con demasiadas limitaciones, como las ya mencionadas, no le podemos brindar la ayuda suficiente para mejorar su salud tanto física como emocional,.

SEXTO: Por consiguiente, La EPS se niega a gestionar el cuidador permanente argumentando que mi madre tiene una cantidad considerable de progenie la cual debe suplir este servicio, sin medir que ninguno de nosotros desarrolla la posibilidad de brindarle este servicio a mi progenitora por los hechos mencionados con anterioridad, lo cual, le genera un grave impacto emocional al ser consciente de esta situación de vulnerabilidad que presentamos con esto.

SEPTIMO: Hasta la fecha hemos agotado todos los recursos posibles para suplir las necesidades de mi madre debido al despojo de la atención domiciliaria en el 2021, a pesar de que, nuestra situación en condiciones económicas y de salud cada día se deteriora al no contar con la capacidad para suplir esto.

OCTAVO: Mi madre como bien se establece en la última valoración de la trabajadora social, presenta un impacto negativo en el ámbito emocional debido a toda la situación que se presenta, ya que, es consciente de la impotencia de nosotros como prole al no tener como devolverle lo que en su momento ella nos brindó.

Solicito de manera respetuosa que se tengan en cuenta los derechos fundamentales de mi madre al no contar con una decendencia en condiciones de suministrarle los recursos que necesita para tener una vida digna y en condiciones, lo cual la deja a ella en desventaja debido a su avanzada edad y condición de salud, por otro lado, que **ASMET SALUD EPS** suministre el servicio de cuidador en casa 24 HORAS del día sin asumir su costo, ya que, como se ha expuesto con anterioridad mis consanguíneos y yo no contamos con las condiciones económicas, físicas y emocionales para brindarle a mi madre el acompañamiento y el servicio (cuidador permanente) para mejorar su calidad de vida.

DERECHOS FUNDAMENTALES VULNERADOS.

Teniendo en cuenta la situación fáctica expuesta, solicito la protección del derecho fundamental a la vida digna, a la salud, a la integridad personal consagrado en el artículo Art. 11 de la Constitución Política, Art 49, Art. 12 de la misma.

FUNDAMENTOS DE DERECHO.

Las Entidades Promotoras de Salud tienen como función organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud previstos en el Plan de Beneficios, por lo tanto, a la hora de acceder a este servicio es de vital importancia su cumplimiento, Ahora bien, la Sentencia T-423/19 establece los siguientes parámetros a la hora de las atenciones o cuidados especiales que pueda requerir un paciente en su domicilio exigen verificar que: (i) en el caso de tratarse de la modalidad de "enfermería" se requiere de una orden médica proferida por el profesional de la salud, ya que el juez constitucional no puede exceder su competencia al proponer servicios fuera del ámbito de su experticia; y (ii) en casos excepcionales derivados de las condiciones particulares del paciente, podrá hablarse de la figura del cuidador, frente a lo que la Corte ha concluido que se trata de un servicio que, en principio debe ser garantizado por el núcleo familiar del paciente, pero que, en los eventos en que este núcleo se encuentre materialmente imposibilitado para brindar el apoyo permanente, es obligación del Estado suplir dicha deficiencia y garantizar la efectividad de los derechos fundamentales del afiliado. En tales casos, se ha ordenado a las EPS suministrar cuidador para apoyar a las familias frente a las excepcionalísimas circunstancias de sus familiares, incluso sin tener orden médica, cuando la figura sea efectivamente requerida.

En el mismo sentido, la Sentencia T-414 de 2016 de la Corte determinó que existen circunstancias excepcionalísimas en las que, a pesar de que las EPS no deben suministrar el servicio de cuidador en comento, se requiere en todo caso dicho servicio, y en consecuencia se debe determinar detalladamente si puede ser proporcionado o no. Dichas circunstancias son: "(i) si los específicos requerimientos del afectado sobrepasan el apoyo físico y emocional de sus familiares, (ii) el grave y contundente menoscabo de los derechos fundamentales del cuidador como consecuencia del deber de velar por el familiar enfermo, y (iii) la imposibilidad

de brindar un entrenamiento adecuado a los parientes encargados del paciente. A modo de reiteración, en la Sentencia T-065 de 2018, esta Corporación reconoció la existencia de eventos excepcionales en los que: (i) es evidente y clara la necesidad del paciente de recibir cuidados especiales y (ii) el principal obligado, -la familia del paciente-, está "imposibilitado materialmente para otorgarlas y dicha situación termina por trasladar la carga a la sociedad y al Estado, quien deberá asumir solidariamente la obligación de cuidado que recae principalmente en la familia.

Ahora bien, se plantea el siguiente problema jurídico: ¿La EPS puede negarse al cumplimiento del servicio requerido, cuando se cumple con los requisitos establecidos para acceder al cuidador permanente?

Indudablemente, aunque el Estado debe adelantar las gestiones necesarias para materializar la protección especial que requieren las personas de la tercera edad, sus familiares tienen un papel determinante en su atención. Según los artículos 251 y 252 del Código Civil, si bien la emancipación le da al hijo el derecho a obrar independientemente, su obligación de cuidar de sus padres en la ancianidad, en el estado de demencia y en todas las circunstancias de la vida en que necesiten sus auxilios no cesa.

La responsabilidad en el cuidado de personas dependientes, especialmente niñas, niños, discapacitados, <u>adultos mayores y enfermos</u>, debe ser compartida entre el Estado y las familias y no apoyarse solamente en estas últimas.

Por añadidura, también ha precisado la alta Corporación que, eventualmente, cuando la familia del paciente no esté en condiciones de brindar el apoyo de cuidador requerido, se hace procedente que dicha carga la asuma el estado, y entonces, para que brinde la asistencia requerida. "No obstante, se considera que a la luz del tratamiento que esta Corte ha otorgado a la atención de cuidador, resulta necesario concluir que, antes de tratarse de una obligación o carga que deba asumir el Estado, se trata de atenciones que son exigibles, en primer lugar, a los familiares de guienes las requieren. Ello, no solo en virtud de los lazos de afecto que los unen sino también como producto de las obligaciones que el principio de solidaridad conlleva e impone entre guienes guardan ese tipo de vínculos. La familia, entendida como institución básica de la sociedad, conlleva implícitas obligaciones y deberes especiales de protección y socorro reciproco entre sus miembros, los cuales no pueden pretender desconocerlos por motivos de conveniencia o practicidad. Es así como se ha reconocido la existencia de eventos excepcionales en los que (i) existe certeza sobre la necesidad del paciente de recibir cuidados especiales y (ii) en los que el principal obligado a otorgar las atenciones de cuidado, esto es, el núcleo familiar, se ve imposibilitado materialmente para otorgarlas y dicha situación termina por trasladar la carga de asumirlas a la sociedad y al Estado. Se subraya que para efectos de consolidar la "imposibilidad material" referida debe entenderse que el núcleo familiar del paciente que requiere el servicio: (i) no cuenta ni con la capacidad física de prestar las atenciones requeridas, ya sea por (a) falta de aptitud como producto de la edad o de una enfermedad, o (b) debe suplir otras obligaciones básicas para consigo mismo, como proveer los recursos económicos básicos de subsistencia; (ii) resulta imposible brindar el entrenamiento o capacitación adecuado a los parientes encargados del paciente; y (iii) carece de los recursos económicos necesarios para asumir el costo de contratar la prestación de ese servicio. Por ello, se ha considerado que, en los casos excepcionales en que se evidencia la configuración de los requisitos descritos, es posible que el juez constitucional, al no tratarse de un servicio en estricto sentido médico, traslade la obligación que, en principio, corresponde a la familia, de manera que sea el Estado quien deba asumir la prestación de dicho servicio"

En el presente asunto, la accionada ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA DE EL TAMBO "ASMET SALUD EPS" disiente referente a la orden de cuidador, pues estima, que no se cumple con los presupuestos esenciales para su procedencia. No se discute en este asunto que mi madre CARMEN ROSA ROMERO es una persona perteneciente a la población que requiere especial atención, no solo por pertenecer al grupo poblacional de la tercera edad, sino porque presenta diferentes patologías que hacen necesaria atención especial, en tanto, presenta dependencia severa ya que su movilidad se encuentra limitada en un 70%; por ello, su médico tratante dispuso, mediante orden médica, que debía contar con un cuidador durante las 12 horas del día. Sobre la responsabilidad de dicho cuidador, como fue referido en precedencia, el primer llamado a cumplir con la carga que ello implica es la familia del paciente; sin embargo, de la lectura de los hechos se expresa con suficiencia la imposibilidad de que sus hijos, puedan asumir dicha obligación, en tanto, como se afirma en el escrito y no fue desvirtuado por la trabajadora social enviada por la EPS accionada, la mayoría de su progenie no reside en la misma vivienda de su progenitora y todos cuenta con obligaciones personales, laborales y familiares que les impide asumir el cuidado en la forma en que lo requiere el actor. Asimismo, se indicó que la única persona que reside con el paciente soy yo, quien también soy una persona de edad avanzada y que, por ende, no podría asumir tal obligación. Ahora bien, indica la recurrente, que en virtud del principio de solidaridad que gobierna el sistema de seguridad social, si el accionante cuenta con recursos económicos, este debe proveerse el servicio de cuidador requerido, advirtiendo que se trata de una persona cotizante del sistema en el régimen contributivo y como tal, con capacidad económica para asumirlo; no obstante, basta tan solo con evidenciar lo evidenciado por el trabajador social allegados por la EPS para advertir que, mi madre no cuenta con pensión para solventar sus gastos básicos para su subsistencia, lo cual, impide considerar que cuenta con capacidad económica para sufragar un cuidador particular las 24 horas del día, en tanto, el bono de dinero percibido en razón de adulto mayor y el acompañamiento económico mío y de sus demás prole apenas si le permite cubrir necesidades básicas como lo son vivienda y alimentación. En ese escenario, como se encuentra demostrada la incapacidad de mis hermanos y yo para cuidar a mi madre CARMEN ROSA ROMERO y la imposibilidad de sufragar los gastos derivados del cuidador, circunstancias que en modo alguno fueron desestimadas por la ASMET SALUD EPS, es claro que estamos en presencia de uno de tales eventos excepcionales que obligan al Estado a concurrir al suministro de un cuidador, en los términos requeridos por el paciente.

PRUEBAS

Se pide que se tomen en cuenta los siguientes documentos como pruebas de lo antes expuesto en este documento:

- 1. Fotocopia de cédula de ciudadanía
- 2. Historia clínica de Carmen Rosa Romero
- 3. Derecho de petición enviado a la EPS
- 4. Carta a la EPS
- 5. Valoración de trabajo social

DECLARACIÓN JURAMENTADA

De manera voluntaria y de conformidad con lo establecido en la ley, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que no he acudido ante ningún Tribunal para a instaurar Acción de Tutela con fundamento en los mismos hechos y normas y contra la misma autoridad relacionados en la presente acción.

ANEXOS

- 1. Fotocopia de cedula de ciudadanía
- 2. Historia clínica de Carmen Rosa Romero
- 3. Derecho de petición enviado a la EPS
- 4. Carta a la EPS
- 5. Valoración de trabajo social

NOTIFICACIONES

ACCIONANTE: Las recibiré en Calle 28 No 0- 46 Barrio divino niño, Bucaramanga, Santander, correo electrónico <u>alirioromero81@gmail.com</u> o <u>cuestapalaciosk@gmail.com</u>, teléfono 315 301 5306

ACCIONADO: A ASMETSALUD en la CALLE. 37 No. 23-66, Bucaramanga, Santander, correo electrónico: notificacionesjudiciales@asmetsalud.com

Atentamente,

Marco Alirio Serez R

Marco Alirio Jerez Romero

CC. 91.229.817

1. Fotocopia de cédula de ciudadanía





2. Historia clínica de Carmen Rosa Romero



SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD S.A.S

	A THE PARK	APPLICATION AND ADMINISTRATION OF THE PARTY	HISTORIA CLI	NICA DE INGRESO			25/02/2022			
PS:	ASMETSALUD				Fecha Atención: Historia Clinica:	26/02/2021 28119112				
lombre: Dirección:	CARMEN ROS	A ROMERO 29 SAN CRISTOBAL			Telefono:	3153015306				
. de Nacimiento:	6/03/1934	Edad: 86		00	Género:	femenino				
		Motivo de Consulta: VIS	SITA MEDICO I	OMICILIARIO						
M.C. y	EA	PACIENTE ADULTA MA ACTUALMIENTE CON DI VASCULAR ENCEFALICO TRASTORNO DE LA M PROTEICOCALORICA, MEDICAMENTOS, CON ENFERMERIA POR 12 CONDICION DE VULNÍA SOCIAL, PACIENTE EN URGENCIAS RECIENTE ESTIPULA QUE EN TOD VENIAN REALIZANDO J SE DA INICIO A LAS C INFORMACION A LOS I LACONSULTA PRESEN YELITZA VILLEGAS, REF	AGNOSTICOS AGUDO, DISS AGUDO, DISS REQUIERE DE TROL DE SIGN HORAS PARA ERABILIDAD H VALORACIÓN S.CONFORME A SITUACIÓN I FELE CONSULTAS PR FAMILIARES DÍ ICIAL DEL PAI ICIAL DEL PAI COLINIONES COLORED TOMBOLTAS PARA ICIAL DEL PAI ICIAL DEL PAI ICIAL DEL PAI TOMSULTAS PARA ICIAL DEL PAI ICIAL DEL PAI ICIAL DEL PAI TENERO TOMSULTAS PARA ICIAL DEL PAI ICIAL DEL PAI ICIAL DEL PAI TENERO TENERO TOMSULTAS PARA ICIAL DEL PAI ICIAL DEL PAI TOMSULTAS TOMSU	DE INCONTINEMA AGIA, INSUFICIEN AGIA, INSUFICIEN UN TERCERO IOS VITALES, PRE LOS 31 DIAS DE ACIA SU CUIDAD I DE CRITERIOS (A LO EXPUESTO E DE EMERGENCIA AS EN RELACION ESENCIALES CON EL PACIENTE QUI CIENTE EN TTO, CIENTE EN TTO,	CIA MIXTA, HIPER ICIA VENOSA CRE E SUPLEMENTO PARA PREVENC VENCION DE ULC LIMES DE MARZ IO, POR LO QUE ED E ENFERMERIA. EN LA RESOLUCIÓ SANITARIA COMC A LA PANDEMIA I TODOS LOS PRE INSES AUTORIZAN INSES AUTORIZAN INSES AUTORIZAN ICIA COLO I TOROS LOS PRE INSES AUTORIZAN I CIA POSTITAN I TODORIZAN I TODORIZAN	TENSION ESENCIAL PRI WINCA. REQUIERE TERA NUTRICIONAL POR DX IÓN DE CAÍDAS, AG ERAS POR LO QUE SE D POR BARTHEL O, RE SE SOLICITA VALORA- NO REFIERE ESTANCI N 3100 DE 2020 NUME LA ACTUAL (RESOLUC- LEN ESTE MES POR INI DTOCOLOS DE 3105EG	IMARIA, ACCIDEN: PIAS FISICAS POR IL DE DESNUTRICIO DIMINISTRACIÓN ! GENERA ORDEN ! FIERE PACIENTE ! CIÓN POR TRABA A HOSPITALARIA ERAL 6 EN DONDE IÓN 385 DE 2020) DIMINISTRACIÓN DE LA URIDAD, SE BRINI ISENTIMIENTO PA			
		Familiares: Patológicos:	DESCONOCIDOS SECUELASO DE ACV, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORN							
1.1			DE MOV	ILIDAD REDUCIDA	1.		- 4			
		Ginecologicos:								
		Quirurgicos:	DESCONOCIDOS							
Anteced	lentes:	Trasfusionales: DESCONOCIDOS								
		Hospitalarios:	DESCONOCIDOS							
		Farmacologicos	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB. 100 MG, CALCITRIOL TAB 6.50 MG, LOSARTAN TAB 5 MG.							
10		Toxicos	DESCONOCIDOS							
7		Alorgicos	DESCON	DESCONOCIDOS						
Rx	St.	24-02-2021; CREATI	NINA: 1.2 CO	LESTEROL: 1.81		A1C: 5.5				
		Peso:	56KG	Talla:	170	Temperatura:	35,8°C			
		Tension arterial:	118/67 MMHG	FC:	69X'	FR:	22X'			
		Cabeza		ICA PARA TELECO	NSULTA.					
		Ojos	NO APL	ICA PARA TELECO	NSULTA.					
		ORL	NO APL	ICA PARA TELECO	NSULTA.					
		Cuello		ICA PARA TELECO	A					
		Cardiovascular	NO APLICA PARA TELECONSULTA.							
Examer	físico:	Pulmonar		CA PARA TELECO						
				VI	potenti reportano					
		Abdomen	NO APLICA PARA TELECONSULTA. NO APLICA PARA TELECONSULTA.							
		G.U.	1 1000000000000000000000000000000000000	ICA PARA TELECO						
		Osteoarticular		ICA PARA TELECO	0.0000000000000000000000000000000000000					
		Sistema Nervioso	135.130.5		NAME OF TAXABLE PARTY.					
		Extremidades	22500000	ICA PARA TELECO						
		Piei	NO APLICA PARA TELECONSULTA.							

		HISTORIA	CLINICA DE INGRESO	0						
S: ASMETSALUI)				Fecha Atención:	21/12/2020				
mbre: CARMEN RO	SA ROMERO				Historia Clinica:	28119112				
rección: CR 23 N 23A	29 SAN CRISTOBAL				Telefono:	3153015306				
de Nacimiento: 6/03/1934	Edad: 8				Género:	femenino				
Sparrage Control of the Control of t	Motivo de Consu	Ita: VISITA MEDIO	O DOMICILIARIO							
M.C.yEA:	ACTUALMENTE C VASCULAR ENCE TRASTORNO DE PROTEICOCALOR MEDICAMENTOS ENFERMERIA PO HOSPITALARIA N NUMERAL 6 EN I (RESOLUCIÓN DE BIOSEGURIDAD, CON CONSENTIM	CON DIAGNOSTIC FALICO AGUDO, I LA MOVILIDAD (ICA, REQUIERE D ICA, REQUIERE ICA, RED ICA ICA, RED ICA	OS DE INCONTINENC DISFAGIA, INSUFICIEI EDUCIDA, REQUIERE E UN TERCERO PARA GNOS VITALES, PREV A LOS 31 DIAS DEL M CIENTES. CONFORME LA QUE EN TODA SI NIAN REALIZANDO T LINICIO A LAS CONSI RIMACION A LOS FAM CONSULTA PRESENC	CIA MIXTA, HIPERTEN NCIA VENOSA CRON SUPLEMENTO NUTE NO PREVENCIÓN DE CA VENCION DE ULCERA MES DE ENERO. POR I E A LO EXPUESTO EN TUACIÓN DE EMERG TELE CONSULTAS EN ULTAS PRESENCIALE MILIARES DEL PACIEN	MA DE ATENCION DO VISION ESENCIAL PRIM ICA. REQUIERE TERAP ILCIONAL POR DX DE LO ILCIONAL POR DX DE LO ILCIONAL POR DX DE LO S POR LO QUE SE GE! BARTHEL O, NO REFIE LA RESOLUCIÓN 3101 ENCIA SANITARIA CO RELACION A LA PANE S TE QUIENES AUTORIZ N TTO, EN VALORACIO SISTE QUIENES AUTORIZ N TTO, EN VALORACIO SISTE QUIENES AUTORIZ N TTO, EN VALORACIO SISTE QUIENES AUTORIZ N TTO, EN VALORACIO TOTO, EN VALORACIO TO	IARIA, ACCIDENT IAS FISICAS POR DESNUTRICION ON DE NERA ORDEN DE RE ESTANCIA D DE 2020 MO LA ACTUAL DEMIA, EN ESTE ! OTOCOLOS DE ZAN Y DAN AVAL				
	Familiares:		DESCONOCIDOS SECUELASO DE ACV, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORN							
	Patológicos:		DE MOVILIDAD REDUCIDA.							
	Ginecologicos:	NO	IG TIED TO THE GOOD							
	Quirurgicos:	DESC	ONOCIDOS							
Antecedentes:	Trasfusionales:	DESC	ONOCIDOS							
	Hospitalarios:	DESC	ONOCIDOS							
	Farmacologicos: ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB 0.50 MG, LOSARTAN TAB 5									
	Toxicos DESCONOCIDOS									
14 Care - Care	Alergicos	DESC	ONOCIDOS	2						
R x 5:										
	Peso:	56K0		170	Temperatura:	35.2				
	Tension arterial	112/	IFC:	58X*	FR:	22X'				
		MM	HG	Break.	1.05%	10000				
	Cabeza		NORMOCEFALO							
	Ojos			RMORRECTIVAS A L						
27-10	ORL			, MUCOSA ORL HUM	RL HUMEDA					
	Cuello		NO MASAS NI MEGALIAS.							
Examen físico:	Cardiovascular	MUI	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO							
Control Services	Pulmonar	RUII	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS RESPIRATORIOS.							
	Abdomen	ABD	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOR NO MASAS							
	G.U.		NO VALORADOS							
	Osteoarticular			ROS SUPERIORES E	INFERIORES					
700	Sistema Nervio	so DEF	CIT NEUROLOGICO I	MODERADO						
	Extremidades	PRO	BLEMAS DE LA MOV	ILIDAD REDUCIDA						
	Piel	SIN	ALTERACIONES O ED	EMAS APARENTES						
	CIE10			DESCRIPCIÓN						
	110X			TENSION ESENCIAL		01				
	E440		DESNUTRIC	ION PROTEICOCALO	RICA MODERADA	()				
Less - Tours	1698	SECUELAS D	E OTRAS ENFERMED	ADES CEREBROVAS	CULARES Y DE LAS NO	ESPECIFICADAS				
Impresión Diagnóstica:	R15X			INCONTINENCIA FE	CAL	ne tolle				
2'	R32X		INCONTIN	IENCIA URINARIA NO	ESPECIFICADA (1)	Mr. 63720				
	164X	ACCIDENTE	VASCULAR ENCEFA	LICO AGUDO NO ESP	PECIFICADO COMO HE	MORRAGICO O				
	R13X			DISFAGIA		12.				
		INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)								

NOSPITALARIA NI URGENCIAS RECIENTES.CORFORME A LO EXPLESTO EN LA RESOLUCION 3:00 DE 2020 NUMERAD. S EN DONDE SE ESTRULA QUE EN TODA SITUACIÓN DE EMERCIENCA SA ANTARIA COMO LA ACTILA. (RESOLUCION 385 DE 2020) SE VERMAN ERALIZANDO TELE CONSULTAS EN RELACION A LA PANDEMIA, EN ESTE MES POR INDICACION DE LA EPS SED AI NICIO A LAS CONSULTAS EN RELACION A LA PANDEMIA, EN ESTE MES POR INDICACION DE LA EPS SED AI NICIO A LAS CONSULTAS PRESENCIALES CON TODOS LOS PROTOCOLOS SISOSEGUADO, SE SINDA INFORMACION A LOS FAMILIARES DEL PACIENTE QUIENES AUTORIZAN Y DANI AVAL CON CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN TTO, EN VALDRACION EN COMPAÑIA DE ALVA DE ENTERMERIA VELIZA VILLEGAS. Pamiliares: DESCONOCIDOS DE MOVILIDAD REDUCIDA. Familiares: DESCONOCIDOS DE MOVILIDAD REDUCIDA. GENEROLOGISOS: NO CALLOS DE MOVILIDAD REDUCIDA. GENEROLOGISOS: NO CALLOS DESCONOCIDOS DE PUBLAS ISOCRATA DE SANTARIO DE PUBLA DE SANTARIO	ASMETSALUE)	morus	3535111	ICA DE INGRESO		Fecha Atención:	24/11/2020
SATE ASSAN SAN CHOICE								
MICROS DE CONSULES YEST A MEDICO DE DIM CUITARIO PACENTE ADULTA MAYOR PERMENNIA DE LA SACO DE ENDO, EN PROGRAMA DE ATENDION DOMICIUARIA. ACTULIMENTE CON DIAGNOSTICOS DE INCONTINENCIA MOTA, FIRETTISSON ESENCIAL PRIMARIA, ACCURENTE VASCULARI ENCETALICO ACUDO, DISFAGIA, INSUFICIENCIA MOTA, FIRETTISSON ESENCIAL PRIMARIA, ACCURENTE VASCULARI ENCETALICO ACUDO, DIAGNAS, INSUFICIENCIA VIRIOSA CROMICA, REQUESTE STRANDAS TRASTORIOSO. PROTECCICALORICA, REQUIERE DE UN TERCERO PARA PREVINCIO DE CAUDA, ADMINISTRACIO DE MEDICAMENTOS, CONTROLO ES SURVEY AUTORIO, DE CAUDA, ADMINISTRACIO DE MEDICAMENTOS, CONTROLO ES SURVEY AUTORIO, DE CAUDA, ADMINISTRACIO DE MEDICAMENTOS, CONTROLO ES SURVEY AUTORIO, DE CAUDA, ADMINISTRACIO DE MEDICAMENTOS, CONTROLO ES SURVEYA DE LA SERVICIA DE LA CAUDA DE								The state of the s
PACIENTS ADULTA MAYOR PERMENAN DE RIA AÑON DE ERAD, EN PROGRAMA DE ATTENION DOMICULARIA. ACTUALMENTE CON DAMONDSTORD DE INDOMINONISON MONT, HERPETENSION ESEROLA PIRMARIA, ACCIDENTE VASCULARI ENCRÉRALICO ACUDO, DESAGIA, INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA, REQUEST ETRAPIOS PIRISTESSOR DE LA MOVULDA REDUCIDA, REQUEST SULPERATOR NATIONAL DE ADELEMANTISCA POR XXI PROTECCOLADRICA, REQUERRE DE UNI TERCERO PARA PRIVANCIÓN DE CAÍDAS, ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONTROL DE SIGNON VINTESSA, PREVENCIÓN DE UCICARA POR LOQUE SE GENERAR DEDENDE MEDICAMENTOS, CONTROL DE SIGNON VINTESSA, PREVENCIÓN DE UCICARA POR LOQUE SE GENERAR DEDENDE MEDICAMENTOS, CONTROL DE SIGNON VINTESSA, PREVENCIÓN DE UCICARA POR LOQUE SE GENERAR DEDENDE MEDICAMENTOS, CONTROL DE SIGNON VINTESSA, PREVENCIÓN DE UCICARA POR LOQUE SE GENERAR DEDENDE HOSPITALARIA DI URGENERIAS RECIPITAS, CONTROMOS DE DECEMBRE, POR BARTHELO, NO REFIRE ESTANCIA. HOSPITALARIA DI URGENERIAS RECIPITAS, CONTROMOS DE LOCADA POR PROTECCIÓN DE LA PROT	110: 15/03/1934			DICO D	OMICILIARID			
ACTUALMENTE CON DIAGNOSTICOS DE INCONTINICIO MOTA, HIPETENSION ESENCIAL PRIMARIA, ACCIDENTE VASCULAR ENCERALO CAUDO, DISEAGO, INSUFICIENCA UNDOS ACRONICAS REQUIERE TRANSPERSIA POR ACTUAL STRUCTURA DE CAUDO, CONTINUADA DE CONTINUADA DE CONTINUADA DE CONTINUADA DE CAUDO DE LA MOVILIDAD REDUCIDA, REQUIERE SUPLEMENTO DUI UTIRICIDANA POR DO DE DESTUTRICION PROTECOCALORICA, REQUIERE DE LA RECENTRA DEL 12 MORRA FRARA DEL SA CONTINUADA DE C		PACIENTE ADULT	A MAYOR FEN	MENINA	DE 86 AÑOS DE EDAD, E	N PROGRAM	A DE ATENCION DO	MICILIARIA.
TRASTORNO DE LA MOVILIDAD REDUCIDA, REQUIERE SUPLEMENTO MUTRICIONAL PORTO DE DESNUTRICION PROTECOCALADRICA, REQUIERE DE UNI TRECRO PARA PRIVITATION DE CAIDAS, ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONTROL DE SIGNOS VITALES, PREVENCION DE ULCERAS POR LO QUE SE GENERA ODDO DE EMPERADE DEL 14 CHARA PROMES PARA DEL 31 DIAS DEL MES DE CORDENSAR, POR BARTHELL, ON DETERRE ESTANCIA. HOSPITALISA IN UNGENCIAS RECENTES. CONTROME A LO EXPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2020 NUMERAL. SEN DODOS ES ESTIPICA, ADUE EN TODA SEN TRADACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2020 NUMERAL. SEN DODOS ES ESTIPICAL ADUE EN TODA SEN DEL CONTROLA COMO LA CAPADEMIA, EN ESTE MES POR INDICACION DE LA RES SO LINICIO A LOS CONSULTAS EN BELACION A LA PANDEMIA, EN ESTE MES POR INDICACION DE LA RES SO LINICIO A LOS CONSULTAS EN BELACION A LA PANDEMIA, EN ESTE MES POR INDICACION DE LA RES SO LA NICIO A LOS CONSULTAS EN BELACION A LA PANDEMIA, EN ESTE MES POR INDICACION DE LA RES SO LA NICIO A LOS CONSULTAS EN BELACION A LA PANDEMIA. CON CONSENTAMENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL SEN DE PACIENTE QUIENES AUTORIZAN DA NAVAL. CON CONSENTAMENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE DUIENES AUTORIZAN DA NAVAL. CON CONSENTAMENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE DUIENES AUTORIZAN DA NAVAL. CON CONSENTAMENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN T'O, EN VALORACION EN COMPAÑA. FAITILIARES: DISCONOCIONOS SELUCIASO DE PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE DE TOTO, EN VALORACION EN COMPAÑA. SELUCIASO DE SONOCIONOS SELUCIASO DE SONOCIONOS SELUCIASO DE ACCONOCIONOS HOSPITARIOS DE ACCONOCIONOS HOSPITARIOS DE ACCONOCIONOS HOSPITARIOS DE ACCONOCIONOS HOSPITARIOS DE ACCONOCIONOS FORMADOS DE CONTROLA		ACTUALMENTE C	ON DIAGNOST	TICOS E	E INCONTINENCIA MIXT	A, HIPERTEN	SION ESENCIAL PRIM	MARIA, ACCIDENTE
PROTECOCALORICA, REQUIERE DE UN TERCERO PARA PRIVINCIÓN DE CADAS, ADMINISTRACIÓN DE ENFERNARIA POR LA HORAS PRAPA LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE, POR BARTHELO, NO REFIRE ESTANCIA HOSPITAJARA NI USERNICA RECIENTES CONFORME ALO EXPLESTO DE UNA DES QUE QUE SE RESINARA HOSPITAJARA NI USERNICA RECIENTES CONFORME ALO EXPLESTO DE UNA RESOLUCIÓN 330 DE 2000 XIMPERIO. 385 DE 2003 (55 EVIBLIA ADUE EN TODA STULACIÓN DE EMERGINALA SANTARIA COMO LA ACTUAL (RESOLUCIÓN 385 DE 2003 (55 EVIBLIA REALIZAMONO TEL CONSLUTAS EN BELACIÓN AL LA PARADEMIA, IN ESTE MES POR INDICACIDIO DE LA EPIS SE DA NICIO A LAS COMBUTAS PRESENCIALES CON TODOS LOS PROTECCIOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE BRIDON INFORMACION A LOS FAMILIARES DEL PACIENTE CUBIERAS SUTPOREZANY DON AVAL CON CONSENTMANTON PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN TTO, EN VALDRACIÓN EN COMPAÑÍA DE AUX DE ENFEMBRIRA YELITZA VILLEGAS. FAMILIARES: DESCONOCIDOS PROTECCIÓN DE LA EPIS SE DA NICIO A LAS COMBUTAS PRESENCIALES CON TODOS LOS PROTECCIOLOS DE CINCURSON DE ACOUNTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN TTO, EN VALDRACIÓN EN COMPAÑÍA DE AUX DE ENFEMBRIRA YELITZA VILLEGAS. FAMILIARES: DESCONOCIDOS PROTECCIÓN DE ACOUNTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN TTO, EN VALDRACIÓN EN COMPAÑÍA DE LA MOYUMBO PREDUCCIDA. GINECOSIGISOS: NO GINECOSIGISOS: NO GINECOSIGISOS: NO GINECOSIGISOS: NO GINECOSIGISOS: NO GINECOSIGISOS: ACIDIO ACETILI SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB U.50 MG, EDSARTAN TAB 50 FARMACIÓN DE SECONOCIDOS HOSPITALISMO PRESENTA DE SECONOCIDOS ACIDIO ACETILI SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB U.50 MG, EDSARTAN TAB 50 FARMACIÓN DE SECONOCIDOS ACIDIDA SECONOCIDOS ACIDIO ACETILISMO PROTECCION DE SECONOCIDOS ACIDIO		VASCULAR ENCE	FALICO AGUDO	O, DISF	AGIA, INSUFICIENCIA VEI	NOSA CRONI	CA. REQUIERE TERAP	PIAS FISICAS POR DX
MEDICAMENTOS, CONTROL DE SIGNOS VITALES, PREVENCION DE ULCERAS FOR LO QUE SE GENERA ORDEN DE ENERRERA DE DEI DAGAS FARAN LOS EL DIAS POLIMOS DE CIENTAS. POR MONOS ES ESTINACIA DEI ENTOS MATURA DE LA COMPANIA DE LA CO		TRASTORNO DE	A MOVILIDAD	REDU	CIDA, REQUIERE SUPLEM	ENTO NUTRI	DAS ADMINISTRACI	DESNUTRICION
ENFERNMENT DORI 21 HORRICAS RECEINTESCONFORME ALD EXPLISITION ON RECIPIED TO STANDARD AND ADDRESS OF A STANDARD AND ADDRESS OF A RESOLUCION 3 DODGE 2200 NUMERAL. 5 EN DONDO SE ESTIPULA QUE EN TODA STULACIÓN DE EMERGINAL SANITARIA COMO LA ACTUAL (RESOLUCION 38S DE 2202) (SE VENIAN REALIZANDO TELLO CONSLUTAS EN ENELCION A LA DARDAMINA EN ESTIPULA SE CONSULTAS PRESENCIALES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSESCHIOLOS. SE BIOSESCHIOLOS SE CONTROLOS DE BIOSESCHIOLOS PARA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN T'O, EN VALORACIÓN EN COMPAÑIA DE ALX DE ENFEMBRIA Y ELITZA VILLEGAS. PARILIERES: DESCONOCIOS SELUCIASO DE ACV. DESTUTRICION, INCONTRIBENCIA UNINARIA Y PECAL, TRASTORNO DEL MONTROLOS SELUCIASOS DE ACV. DESTUTRICION, INCONTRIBENCIA UNINARIA Y PECAL, TRASTORNO DEL MONTROLOS PEDELOS. GINEROSIGOS: NO. GINEROSIGOS: OESCONOCIOOS FARMACIO ACETIL SALICULCO TAS 100 MG, CALCITRIOL TAB U.SU MG, LOSARTAN TAS 50 MG. FARMACIO DESCONOCIOOS PEROSE. FARMACIO DESCONOCIOOS ALEGOS DESCONOCIOOS PEROS. PEROS. PEROS. SENGO DESCONOCIOOS PEROS. PEROS. SENGO DESCONOCIOOS PEROS. PEROS. PEROS. SENGO DESCONOCIOOS PEROS. PEROS. PEROS. SENGO DESCONOCIOOS PUBLIAS SOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ. ORI. CONUNTIVIAS ROSARDAS MINICISAS EN INFRANCES EN REFRIORES DISCONOCIONAS MINICIPAL SE DE MONTROLOS EN AGRICADOS ESERPIRATORIOS. ALADODO CARRIOLOS SIN SOCIOLOS NO RECENDOS ESERPIRATORIOS. ALADODO CARRIOLOS SIN DESCONOCIOOS PUBLIAS SOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ. ORI. CARDO SIN DESCONOCIOOS PUBLIAS SOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ. ORI. CARDO SIN DESCONOCIOOS PUBLIAS SOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ. ORI. CARDO SIN DESCONOCIOOS DE SOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ. ORI. CARDO SIN DESCONOCIO DE S		PROTE COCALOR	CONTROL OF	E DE UI	N TERCERO PARA PREVENCION	DE ULCERAS	POR LO QUE SE GE	NERA ORDEN DE
HOSPITALARIA NI URGENCIAS RECIENTES.CORROME A LO EXPLISTO EN LA RESOLUCIÓN SE SE DODOS SE SENAN REALIZANDO TELE CONSULTAS EN RELACIONA LA PANDERNIA, EN ESTE MES POR NICACCION DE LA PES SE DA NICIO A LAS CONSULTAS EN RELACIONA LA PANDERNIA, EN ESTE MES POR NICACCION DE LA PES SE DA NICIO A LAS CONSULTAS RESENENCIALES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSESCIA/RIDAD, SE BINDA INFORMACION A LOS FAMILIARES DE PACIENTE QUIENES AUTORIZAN Y DAN AVAL CON CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIALE DEL PACIENTE DE UNES AUTORIZAN Y DAN AVAL CON CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN TYO, EN VALORACION EN COMPAÑA. Familiares: DESCONDECIDOS PROTOCOLOS SECULEASOS DE RACY, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIO Y FECAL, TRASTORNO DE MOVILIDAD REDUCIDA. NO QUÍFURGOS: DESCONOCIDOS HOSPITACIONES DE SECULEADOS. Farmacológicos: DESCONOCIDOS HOSPITACIONES DE SECULEADOS. FARMACONES DE SECULEADOS. FARMACONES DE SECULEADOS. FARMACONES DE SECUNDICIDOS FARMACONES DESCONOCIDOS FARMACONES DESCONOCIDOS PESCIO DES CONTRATOR DE SENAN PERCIPIAS A LA LUZ CORREDO DES CONTRATOR DE SENAN PESCIONES DE SENAN PESCIONES DE SENAN PESCIONES. PESCIO DESCONOCIDOS PESCIO DES CONTRATOR DE SENAN PESCIONES DE SENAN PESCIONES. TRASOCIDAD DE SENAN PESCIONES. PESCIO DES CONTRATOR DE SENAN PESCIONES. PESCIO DE SENAN PESCIONES. PESCIO DE SENAN PESCIONES. PESCIO DES CONTRATOR DE SENAN PESCIONES. PESCIO DE SENAN PESCIONES. PESCIO DES CONTRATOR DE SENAN PESCIONES. PESCIO DES CONTRATOR DE SENAN PESCIONES. PESCIO DE SEN	LC. y E.A.:	ENFERMERIA PO	R 12 HORAS PA	ARA LO	S 31 DIAS DEL MES DE DI	CIEMBRE, PC	R BARTHELO, NO R	EFIERE ESTANCIA
SAS DE 2000 SE VENIAN REALIZANDO TELL CONSULTAS EN RELACION A LA PANDENIA, EN ESTE MES POR INDICACION DE LA BES EGA INLIGIO AL SA CONSULTAS PRESENCIALES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGUIDAD, SE BINDA INFORMACION A LOS FAMILIARES DEL PACIENTE OLIVENES AUTORIZAN Y DAN AVAL CON CONSENTIMENTO PARIA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE OLIVENES AUTORIZAN Y DAN AVAL DE AUX DE ENFERMERIA VELITZA VILLEGAS. Familiares: DESCON COLOCO. Patiológicos: DISCOLOCO COLOCO. Patiológicos: SECULLASO DE ACY, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORNO DEL CONTROLOCO. GINECOLÓGICOS: SECULLASO DE ACY, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORNO DEL COLOCO. GINECOLÓGICOS: SECULLASO DE ACY, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORNO DEL COLOCO. GINECOLÓGICOS: SECULLASO DE ACY, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORNO DEL COLOCO. GINECOLÓGICOS: ACIDIDAS. HOSPITALIZADORIS DE SECULDOS. FARTIACOLÓGICOS: ACIDIDAS. FARTIACOLÓGICOS: ALICIDAS. ALIDA ACETIL SALICILICO TAB. 100 MG, CALCITRIOL TAB. D.30 MG, LOSARTAN TAB. SO MAC. TORICOS: DESCONOCIDOS. ALICIDAS. PEGE: SESSIG. Talla: 1.70 Temperatura: 35.2. Tension arterial: 1212/60 FC: 685/6 FR: 22X' Tension arterial: 1212/60 FC: 685/6 FR: 22X' TENSION ACIDIDAS. TENSION ACIDIDAS. CABBERRO ALICIDAS. TENSION ACIDIDAS. ALICIDAS. TENSION ACIDIDAS. ALICIDAS. TENSION ACIDIDAS.		HOSPITALARIA N	URGENCIAS	RECIEN	ITES.CONFORME A LO EX	PUESTO EN	A RESOLUCIÓN 310	O DE 2020 NUMERAL
INDICACION DE LA EPIS SE DA INICIDA LAS CONSULTAS PRESENCIALES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSCALIDIDA, SE BINDA INFORMACION A LOS FAMILIARES DEL PACIENTE DU LIERS AUTORIZANY DAN AVAL CON CORSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN TTO, EN VALORACION EN COMPAÑIA DE ALTO DE ENFERMERIA YELTZA VILLEGAS. Familiares: DISCONDICIDOS SECUENSO DE ROY, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORNO DEL MOYUNGOS: DEL MOYUNGOS: DEL MOYUNGOS: DISCONDICIDOS DEL MOYUNGOS: DISCONDICIDOS DEL MOYUNGOS: DISCONDICIDOS DEL MOYUNGOS: DISCONDICIDOS DESCONDICIDOS DESCONDICIDOS HOSPITA DE PROTOCOLOS DESCONDICIDOS DE PUPILAS SISCORICAS NORMARRECITIVAS A LA LUZ CODIDO REPUBLICA DE LA COMPUNENTAS ROSADAS, MUCCISA DEL HUMBEDA CURIO DE PUPILAS SISCORICAS NORMARRECITIVAS A LA LUZ CORRECIDOS DE PUPILAS SISCORICAS NORMARRECITIVAS A LA LUZ CORRECIDOS DE PUPILAS SISCORICAS NORMARRECITIVAS A LA LUZ CORRECIDOS DE PUPILAS SISCORICAS PORTAR DE LA ROMARDA DE SACRIBIRADO DE PERCIPICADA DE SACRIBIRADO DE PERCIPICADA DE SACRIBIRADO DE PERCIPICADA DE LA ROMARDA DE PERCIPICADA DE SACRIBIRADO DE PERCIPICADA DE LA ROMARDA DE PERCIPICADA DE SACRIBIRADO D		6 EN DONDE SE I	ESTIPULA QUE	ENTO	DA SITUACIÓN DE EMERO	SENCIA SANI	TARIA COMO LA ACT	UAL (RESOLUCION
BIOSESCHAIDAD, SE BRINDA INFORMACION A LOS FAMILIARES DEL PACIENTE OLIVERS AUTORIZAN Y DAN AVAI. CON CORSENTMENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN TTO, EN VALORACION EN COMPAÑA. DE ALX DE ENFERMERIA YELITZA VILLEGAS. Familiares: DESCONDOCIOS Patológicos: DESCONDOCIDOS Patológicos: DESCONDOCIDOS SECULEAS DE FACY, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORNO DE MOYULDAD REQUIDA. NO Quirurgicos: DESCONDOCIDOS Hospitalin-nos: DESCONDOCIDOS Farmacologicos: ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB 0.50 MG, LOSARTAN TAB 50 MG. MG. TONICOS DESCONDOCIDOS ALTORICOS PESG: SEKG Tallas: 1700 Tempersturas: 121/60 PESG: SEKG Tallas: 121/60 PESG: SEKG Tallas: 121/60 PESG: Cabeza ADDRACETADO ORL COMUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORI HUMBEDA COBIL COMUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORI HUMBEDA COBIL COMUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORI HUMBEDA COBIL ON MASAS IN INEGALIAS. COBIL COMUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORI HUMBEDA COBIL COMUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORI HUMBEDA COBIL COMUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORI HUMBEDA COBIL COMUNTIVAS ROSADAS RUMCIOSA DE RUMCIONA DOLOR RODURA RUMCIOSA DE R		385 DE 2020] SE	VENIAN REALI	ZANDO	TELE CONSULTAS EN RE	LACION A LA VOIALES CON	TODOS LOS PROTO	COLOS DE
CON CONSENTMIENTO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL DEL PACIENTE EN TTO, EN VALORACION EN COMPAÑÍA DE ALIX DE ENFERMENTA VELIZA VILLEGAS. Familiares: DESCONDICIDOS SECUELASO DE ACY, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORNO DE MOVILLADOR REPUCIDA. GINECOLOGIOSI NO QUÍVORIOS ESE DESCONOCIDOS Trasfasionales: DESCONOCIDOS Hopitalanos: DESCONOCIDOS ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB 0.50 MG, LOSARTAN TAB 50 MG. TOXICOS DESCONOCIDOS ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB 0.50 MG, LOSARTAN TAB 50 MG. TOXICOS DESCONOCIDOS AIRIGOS DESCONOCIDOS PESOS SERGE SERGE TOBIES PESOS SERGE TOBIES SERGE TOBIES MINHOS FC. GENZ Tension arterial: MINHOS FC. Cabeza NO MASAS IN MERCALIAS CORILLOS ORILLAS ALI LUZ ORI. CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA CRI HUMERDA CORILLOS ORILLOS ORILLAS ALI LUZ ORI. CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA CRI HUMERDA CORILLOS ORILLOS ORILLAS ALI LUZ ORI. Cardiovascullar MUBMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Cardiovascullar MUBMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Cardiovascullar ANDOMEN BLANDO DEPRESBEE NO IMPRISIONA DUDOR NO MASAS G.U. NO VALORADOS Osteoprácicular JINCONTRIENCIA SE INFERIORES SIStema Nervioso DEFICIT NEUROLOGICO MODERADO Estrumidades PROBLEMAS DE LA MOURIDAD REDUIDA PREI SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARAINES HISTA ACCIDENTE VASCULLAS DE OTRAS ENFERNOSA CRICARIOS Y LA CRICADO REPUBLICADO PRAIL SISTEMA NERVIOSO DESCONICIOS OSTEOPRAS APARAINES LA MOURIDAD REDUIDA REDUIDA PROBLEMAS AL CONDENSAS DE LAS DOS RESPIRATORIOS. ADESCRITA DE LA CRICA		BIOSEGLIBIDAD	SE BRINDA INI	FORMA	CION A LOS FAMILIARES	DEL PACIENT	E QUIENES AUTORIS	ZAN Y DAN AVAL
DE ALIX DE ENFERMERIA YELITZA VILLEGAS. Familiares: DISCONDICIDOS SECUELASO DE ACY, DESNUTRICION, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, TRASTORNO DISCONDICIDOS GENECOLOGÍCOS: DE MOVILIDAD REDUICIDA. GINECOLOGÍCOS: DESCONOCIDOS Trastissionales: DESCONOCIDOS Formacologícos: ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB D.50 MG, LOSARTAN TAB 50 MG. Toricos DESCONOCIDOS Alergicos DESCONOCIDOS Alergicos DESCONOCIDOS Alergicos DESCONOCIDOS ALERGICOS ALERGICOS DESCONOCIDOS Alergicos DESCONOCIDOS ALERGICOS DESCONOCIDOS ALERGICOS ALERGICOS ALERGICOS DESCONOCIDOS ALERGICOS ALERGIC		CON CONSENTIN	MENTO PARA	LA CON	SULTA PRESENCIAL DEL	PACIENTE EN	TTO, EN VALORACIO	ON EN COMPAÑIA
Patrológicos: DE MOYILIDAD REDUCIDA. Gineologicos: NOY Clururgicos: DESCONOCIDOS Tratissionales: DESCONOCIDOS Francologicos: ACIDO ACETIL SAUCILICO TAB 100 MG, CALCITRIDL TAB 0.50 MG, LOSARTAN TAB 50 MG. Farmacologicos: ACIDO ACETIL SAUCILICO TAB 100 MG, CALCITRIDL TAB 0.50 MG, LOSARTAN TAB 50 MG. Toxicos DESCONOCIDOS Alergos DESCONOCIDOS PESOS: SERG Talla: 170 Temperatura: 35,2 Tension arterial: MINMED FC: GBC: FR: 22X' Tension arterial: MINMED FC: GBC: FR: 22X' Tension arterial: MINMED FC: GBC: GBC: FR: 22X' Tension arterial: MINMED FC: GBC: GBC: ROBINITATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN								
Patiologicos: DE MOYILIDAD REDUCIDA.		Familiares:	D	ESCON	DCIDOS	e 17 Te	CELECT CONTRACT	Treat Income
Ginecologicos: NO Outrurgicos: DESCONOCIDOS Transisionales: DESCONOCIDOS Hospitalanos: DESCONOCIDOS Hospitalanos: DESCONOCIDOS Hospitalanos: DESCONOCIDOS Hospitalanos: DESCONOCIDOS Hospitalanos: DESCONOCIDOS Hospitalanos: DESCONOCIDOS MG. ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIDL TABID 50 MG, LOSARTAN TAB 50 MG, CALCITRIDL TABID 50 MG, CALCITRID TABID 50 MG, CALCITRIDL TABID 50 MG, CALCITRID TABID 50 MG, CALCITRID TABID 50 MG, CALCITRID TABI		for the same of th				ON, INCONTI	NENCIA URINARIA Y	HELAL, IRASTORNO
Dufungioos: DESCONOCIDOS Tradistionales: DESCONOCIDOS Hospitalanos: DESCONOCIDOS Hospitalanos: DESCONOCIDOS Hospitalanos: ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIDL TAB DISD MG, LOSARTAN TAB SO MG, CALCITRIDL TAB DISD MG, CALCITRIDL TAB DISD MG, CALCITRIDL TAB DISD MG, CALCITRID TAB SO MG, CALCITRID TAB DISD MG, CALCITRID TA		888			LIDAD REDUCIDA.			
Trasfusionales: DESCONDICIDOS Hospitalarios: DESCONDICIDOS Farmacologícos: ACIDO ACETIL SALICILLICO TAB 1.00 MG, CALCITRIOL TAB 0.50 MG, LOSARTAN TAB 5.00 MG, TOXICOS DESCONDICIDOS Alergicos: DESCONDICIDOS Pesos: SEKG Tallas: 1.70 Temperaturas: 35.2. Pesos: SEKG Tallas: 1.70 Temperaturas: 35.2. Tension arterial: MAMED Cabeza NORMOCEFALO Ojos PUPILAS ISOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ ORL CONUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORIL HUMEDA Cuello NO MASAS IN IMEGALIAS. Cuello NO MASAS IN IMPERIORAS DE INMERISIONA DOLOR NO MASAS Cuello NO MASAS IN IMEGALIAS. CUELLO NO MASAS IN IMEGALIAS DE CUELLO NO MASAS INTERNACION DE CUEL			0	ESCON				
Farmacologicos: ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB D.50 MG, LOSARTAN TAB SO MG. Toxicos DESCONOCIDOS Alergicos: DESCONOCIDOS Peso: SEKG Talla: 1270 Tension arterial: MAMPIG Cabeza NORMOCEFALO Ojos PUPILAS ISOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ ORL CONJUNITIVAS ROSADAS, MUCOSA ORL HUMBEDA Cuello NO MASAS NI MEGALIAS. Cardiovascular MURAULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Pulmonar RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SORJOS NI AGRECADOS RESPIRATORIOS. Abdomen ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRISIONA DOLOR NO MASAS G.U. OXIVO ALORADOS OSTEONARIO DE PICTI NEUROLOGICO MODERADO Extramidades PROBLEMAS DE LA MOVULDAD REDUCIDA CORTES PICTI NEUROLOGICO MODERADO Extramidades PROBLEMAS DE LA MOVULDAD REDUCIDA PICI SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARINTES CIETO 110X DESCRIPCIÓN PROTECCALORICA (PRIMARIA) 110X DESCRIPCIÓN PROTECCOLORICA (PRIMARIA) 110X DESCRIPCIÓN PROTECCIÓN O SERVICION DE SECRIPCIONAL, SIN SOPO	dentes:	Trasfusionales:						
Taxicos Desconocidos Alergicos Desconocidos Alergicos Desconocidos Alergicos Desconocidos Peso: SSKG Talla: 170 Temperatura: 35,2 Tension arterial: 112/60 MMMG Cabeza NORMOCERALO Ojos Pupilas isocoricas normorretas a La Luz Ojos Pupilas isocoricas normorretas a La Luz Ojos Pupilas isocoricas normorretas a La Luz Ogil Conjuntitus Rosadas, mucosa ori Humena Cuello No Masas ni medalus. Cardiovascular Murmullo Vesicular conservado bilateralmente sin ruido Pulmonar Riudos cardinacos attinicos sin sopilos ni agrecados respiratorios. Abdoman Asdomen Bando Depresible no imperisiona dolor no Masas G.U. NO VALORADOS Osteoarticular Hiddi Robias de Milembros Superiores e inferiores Gistema Nervioso Deficit meurologico moderado Extremidades Problemás de La Movilloda Reducida Piel Sin Alteraciones o Debmás Aparanites CIETO DESCRIPCIÓN LICX HIPPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA) DESCRIPCIÓN LICX HIPPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA) DESCRIPCIÓN LICX HIPPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA) DESCRIPCIÓN LICX INCONTINENCIA EFECTA RISX RISX INCONTINENCIA EFECTA RISX RISX RISM RISK RISK RISK RISK RISK RISK RISK RISK		Hospitalarios:		desirable desira	- Parket State Control of the Contro			CONTRACTOR OF STREET
TOXICOS DESCONDICIDOS Alergicos DESCONDICIDOS Alergicos DESCONDICIDOS Peso: SSRG Talla: 112/60 Tension arterial: MAME Cabeza NORMOCEFALO Ojos PUPILAS SIGOCAICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ ORL CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORL HUMBEDA CUERIO NO MASAS NI MEGALIAS. Cardiovascular MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Cuerio NO MASAS NI MEGALIAS. Cardiovascular MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Pulmonar RUIDOS CARDIACOS RUMICOS A ORL HUMBEDA Abdomen ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOR NO MASAS G.U. NO VALORADOS Osteoarticular HIPOTROFIAS DE NIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Sistema Nervioso DEFICTI NEUROLOGICO MODERADO Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVILIDAD REDUCIDA PIEI SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARENTES CIETO HIPOTROFIAS DE OSTANS APARENTES CIETO HIPOTROFIAS DE OSTANS APARENTES CIETO HIPOTROFIAS DE OSTANS ENFERNEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS INSONTINENCIA INFINITARIO A PERCENTINA PAGENTA PAGENTA ACOMENADO 1598 SECUELAS DE OTRAS ENFERNEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS INSONTINENCIA INFINITARIO A PEGALIAR. RISX INCONTINENCIA FECAL RISX INCONTINENCIA FECAL RISX INCONTINENCIA FECAL RISX INCONTINENCIA FECAL RISZ PARCIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACION SE ENCUENTRA PAGENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR VENERABRIBA, INDICAN PERSISTENCIA DE EDADA, EN VALORACION SE RECUENTRA PAGENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR VENERABRIBA, INDICAN PERSISTENCIA DE EDADA EN NEIMBOS NERRORES, CON ULCERA EN TOBILLO 12QUIERDO DE XX C MD E DIAMETRO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUROPECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFILANDRIA SINA SINA SINA PER VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA USINAMIA Y ECAL, PORTO HIDRATADA, EUROPECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFILANDRIA SINA SINAMIA Y ECAL, PORTO HIDRATADA EUROPECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INF		Farmacologicos:			ACETIL SALICILICO TAB 1	.00 MG, CALC	TI KIOL TAB 0.50 MG	, LUSARIAN TAB 50
Peso: SEKG Talla: 170 Temperatura: 35,2 Tension arterial: 112/60 MMHG EC: 68%' FR: 22X' Tension arterial: MMHG EC: 68%' FR: 22X' Tension arterial: MMHG EC: 68%' FR: 22X' Tension arterial: MORANGEERALD MORANGEERALD Ojos PUPILAS ISOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ ORL COVIUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORL HUMBEDA Cuello N. D. MASAS IN MEGALIAS. Cuello N. D. MASAS IN MEGALIAS. Cardiovascular MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Pulmonar RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS IN I AGREGADOS RESPIRATORIOS. Abdomen ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRISIONA DOLOR NO MASAS G.U. N. O. VALORADOS OSTOBORICULAR MENORIAS DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIStema Nervioso DEPICTI NEUROLOGICO MODERADO Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVULDAD REDUCIDA PIEL SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARENTES CIETO DESCRIPCIÓN 110X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) 110X DESNUTRICION PROFECOCALORICA MODERADO 110X RECONTINENCIA DESNUCAL (PRIMARIA) 110X DESNUTRICION PROFECOCALORICA MODERADO 110X RECONTINENCIA DE SENCIPLACADO COMO HEMORRAGICO O 110X RECONTINENCIA DE SONO SE RECUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE 1658 SECUELAS DE OTRAS ENFERNEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECÍFICADA 1658 ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICA PRODON SE ROCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE 1668 ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICA VENDSA (CRONICA) (PRIFERICA) 1672 PACIENTE ADULTA MAYOR DE 36 AÑOS DE EDAD, EN VALORACION SE ROCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE 1684 ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICA VENDSA (CRONICA) (PRIFERICA, SI				970				
Peso: Tension arterial: 112/60 MMHG Tension arterial: 112/60 MMHG Cabeza NORMOCESTALO Ojos PUPILAS ISOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ ORL CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORL HUMBEDA Cuello NO MASAS NI MERCIALIS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Cardiovascular MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Cardiovascular MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Cardiovascular Abdomen ABDOMEN BLASNO DEPRESIBLE NO IMPISSIONA DOLOR NO MASAS G.U. NO VALORADOS Osteoarticular HIPOTROPIAS DE MIREMBROS SUPERIORES E INFERIORES SISTEMA NERVISOS DESCRIPCIÓN Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVILIDAD REDUCIDA PREI SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARANTES CIETO MESCRIPCIÓN 110CX HIPOTROPIAS ENFERMEDADOS CEREBROJVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS INCONTINENCIA FECAL HISSX INCONTINENCIA SECAL RISSX INCONTINENCIA SECAL RISSX INCONTINENCIA SIGNAL Y PERSONAL AND ESPECIFICADAS RISSX INCONTINENCIA SIGNAL Y PERSONAL AND ESPECIFICADAS RISSX INCONTINENCIA SIGNAL Y PERSONAL AND ESPECIFICADAS RISSY PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACION SE ENCUENTRA PADIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMENIA, INDICAN PERSONAL SERVICION SE ENCUENTRA PADIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMENIA, INDICAN PERSONAL								-
Tension arterial: 112/60	R & S:	Alergicos	- Ju	AC. (C. C.)	CLIDOS	5.00		
Tension arternal: MMM-G Fish Dob. PAR. 22.0		Peso:			Talla:	170	Temperatura:	35,2
Cabera NORMOCEFALO Ojos PUPILAS ISOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ: ORL COVIUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORL HUMEDA Cuello NO MASAS NI MEGALIAS. CICIETO NO MASAS NI MEGALIAS. CICIETO NO MASAS NI MEGALIAS. CICIETO NO MASAS NI MEGALIAS. CARDIOVASCULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO CARDIOVASCULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO PUIMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS RESPIRATORIOS. Abdomen ABDOMEN BLANDO DEPRESIBE NO IMPRISSIONA DOLOR NO MASAS GLU. NO VALORADOS OSTRONICULAR HIPOTROFIAS DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SISTEMA NEVISODO DEPICIT NEUROLOGICO MODERADO Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVILIDAD REDUCIDA PIEI SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARAINTES CIETO DESCRIPCIÓN 110X HIPOTROFIAS DE DEDMAS APARAINTES CIETO DESCRIPCIÓN 110X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA 1598 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIOVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIOVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIOVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIOVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIOVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMENCIA DE LOBORA DE LAS NO ESPECIFICADAS 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMENCIA DE LOBORA DE LAS NO ESPECIFICADAS 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMENCIA DE LIBINABIRA DE ESPECIFICADA 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMENCIA DE LOBORA DE LAS NO ESPECIFICADAS 1872 INSUFICIENCIA VENDOS (CRONICA) (PERIFERICA) PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE ESPELATOR ANDRO NE ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O 120 DEFADAL DE LIBINADE ROSA DE LA RESPUESTA INFLANDIAMICA DE LA REPUBLICA DE LOBORA DE MIRADE ESTA DEL CALLO MOMENTO HIDRATADA, EUNDECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLANDIAMICA SE ENCUENTRA PACIENTE ESTABLE, LA LA MOMENTO HIDRATADA, EUNDECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLANDIAMICA SE ENCUENTRA PACIENTE ESTABLE, LA LA MOMENTO HIDRATADA, EUNDECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLANDIAMICA SE ENCUENTRA DE DI		Tension arteria			FC:	68X*	FR:	22X'
Ojos PUPILAS ISOCORICAS NORMORRECTIVAS A LA LUZ ORL CONIUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORL HUMEDA CUEITO NO MASAS NI MEGRALIAS. CARDIOVASCUIST MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATRALMENTE SIN RUIDO PUIMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS RESPIRATORIOS. Abdomen ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOR NO MASAS G.U. NO YALORADOS Obtoorticular HIPOTROFIAS DE RINHEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SISTEMA NERVIOSO DETERT NEUROLOGICO MODERADO Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVILIDAD REDUCIDA PIEI SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARAINTES CIETO DESCRIPCIÓN 110X HIPPERTENSIÓN ESPICIAL (PRIMARRIA) DESCRIPCIÓN 110X ELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULIARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS INSONTINENCIA FECAL RISSX RISSX INCONTINENCIA USINARIAS Y DE LAS NO ESPECIFICADA IGÁN RISX INCONTINENCIA PECAL INSTANCIA DE LAS NO ESPECIFICADA IGÁN RISX INCONTINENCIA DE LAS NO ESPECIFICADA ISTANDA INSTANCIA DE LAS NO ESPECIFICADA INSTANCIA BISTO PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACIÓN SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PECAL PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACIÓN SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PECAL PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACIÓN SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PECAL SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTO ESTABLE, AUMENTO HIDRATADA, EUROPIECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLANAZIONA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACIÓN ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA DE LAS NUMERTO HIDRATADA, EUROPIECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLANAZIONA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACIÓN DE PAÑAL DE ELIAMENTA PERSENTANO, SE ENCUENTRA DE DELA DE RIBADA DE PAÑAL DE PAÑAL DE SECHABLE PERSANANTE, ES GENERA MINIMESO DE CICRA DE TOBILLO ROBERDA DE PAÑAL DE PAÑAL DE SECHABLE PERSANANTE, ES GENERA MINIMESO DE CONSUMA Y EXALUPIDAD DE TARTAMIENTO, SE ENVILON DE SECRECIONES, PAGA RESPUESTA DE CONSUMA Y EXALUPACIÓN DE PAÑAL DE PAÑAL	704		Ti.		CEEVIO			
ORL CUEILO CORIONATORIO CORTIONAS NI MEGALIAS. ROMANAS NI MEGALIAS. PUIMONAY RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS RESPIRATORIOS. Abdomen ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRISSIONA DOLOR NO MASAS G.U. NO VALORADOS Osteorificular HIPOTROPIAS DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SISTEMA NERVIGOS PROBLEMAS DE LA MOVIUDAD REDUCIDA Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVIUDAD REDUCIDA Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVIUDAD REDUCIDA EXTREMIDADA ELAMO DESNUTIRICION PROTECCOLADRIA (PRIMARIA) ELAMO DESNUTIRICION PROTECCOLADRIA (PRIMARIA) ELAMO DESNUTIRICION PROTECCOLADRIA (PRIMARIA) FISSE CIESTO BESCRIPCIÓN 110X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) FISSE CIESTO SECULAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEBERROVARGUIARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS INSONTINENCIA FECAL RISSX INCONTINENCIA LIBINARIA NO ESPECIFICADA RISAX RISAX INCONTINENCIA LIBINARIA NO ESPECIFICADA RISAX RISAX INCONTINENCIA LIBINARIA NO ESPECIFICADA RISAX RISAY PACIENTE ADULTA MAYOR DE 36 AÑOS DE EDAD, EN ALIORACION SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PERSISTENCIA DE EDEMA EN MIEMBOS INFERIORES, CON ULCERA EN TOBILLO RICQUIERDO DE X X CM DE DIAMETRO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTA RICQUIERDO DE Y X CM DE DIAMETRO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTA REQUIERE EL USO DE PAÑA LI DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA MIMERS DE DICHO INSUMO X I ZUENCE CON PROBLEMAS RELACIONADES CON LA MOVILLIDAD DE TRATAMENTO, SIN SUPORTE VENTULATORIO, SATURACION ADECUADA, CIRRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA LINARIA Y EFCAL, POR LO QUI REQUIERE EL USO DE PAÑA LI DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA MIMERS DE DICHO INSUMO X I ZUENCE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILLIDAD REDUCIDAD REPORMENTO, SE ENCUENTRA PACIENTE CON POBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILLIDAD REDUCIDAD REPORMENTO, SE PROLINCIA TENTRA SE PARA METERORIS DE DICHO INVINIA TERAPIAS SIPECAS PARA MELORISTA ATROCADA PARA MELORAR EL HABIA, CONTROL DE DEGLIZICION Y CONTROL DE SECRECIONES, PARA MELORISTA ATROCADA		888				FCTIVAS A LA	LUZ	
Cuello NO MASAS NI MEGALIAS. Cardiovascular MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE SIN RUIDO Pulmonar RUIDOS CARDIACOS RETMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS RESPIRATORIOS. Abdomen ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOR NO MASAS G.U. NO VALORADOS OSEDIATIONA MENVISO DEPICTI NEUROLOGICO MODERADO Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVULDAD REDUCIDA. PIEI SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARENTES CIETO DESCRIPCIÓN 110X DESCRIPCIÓN 110		22.50						
Pulmonar RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPILOS NI AGREGADOS RESPIRATORIOS. Abdomen ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRISSIONA DOLOR NO MASAS G.U. NO VALORADOS OSTEOPRICIPATORIO DE PRESIBLE NO IMPRISSIONA DOLOR NO MASAS G.U. NO VALORADOS OSTEOPRICIPATORIO DE PRESIBLE NO IMPRISSIONA DOLOR NO MASAS SISTEMA NERVIDIOS DESCRIPTORIO DE PRESIDENTA SE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SISTEMA NERVIDIOS DESCRIPCIÓN Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVILIDAD REDUCIDA EXTREMIDADA EXTREMIDADA EXTREMIDADA PIEN SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARENTES CIETO ILIOX HIPERENSION ESENCIAL IPRIMARIA) ELAGO DESNUTRICION PROTECCOLLORICA MODERADO 1150X HIPERENSION ESENCIAL IPRIMARIA) 1598 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIDIVAS CUITA MODERADO 1150X HIPERENSION ESENCIAL INFORMACIONA DE PRESIDENTA HISTORY		1080	N.	NO MAS	AS NI MEGALIAS.			
Abdomen ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOR NO MASAS G.U. NO VALORADOS OSCIPIOTO DE MICHIBEROS SUPERIORES E INFERIORES SISTEMS NERVIDOS DEFICIT NEUROLOGICO MODERADO EXTERNIDADES PROBLEMAS DE LA MOVULDAD REDUCIDA PIEL SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARENTES CIETO DESCRIPCIÓN 110X HIPPRENSION ESENCIAL (PRIMARIA) 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERNEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERNEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1698 RISX INCONTINENCIA INFINIARIA NO ESPECIFICADA 1698 RISX INCONTINENCIA INFINIARIA NO ESPECIFICADA 1698 RISX INCONTINENCIA INFINIARIA NO ESPECIFICADA 1698 RISX INSUFICIENCIA VENDAS (CRONICA) (PERIFERICA) 1872 PACIENTE ADULTA MAYOR DE 36 AÑOS DE EDAD, EN VALORACION SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PERISTENCIA DE EDEMA EN MIEMBOS INFERIORES, CON LICERA EN TOBILLO 12QUIERDO DE 2X 2 CM DE DIAMENTO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUPRICO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFILANDRA SIRVA SINA SONO ENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y EFECAL, PORTO DE LO DUI REQUIERRE EL USO DE PAÑAL DESCRIADAS EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y EFECAL, PORTO DE LO DUI REQUIERRE LUSO DE PAÑAL DESCRIADAS EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y EFECAL, PORTO DE UN TRICIONAL, SE GENERA PORMULACION POR 30 DÍAS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL (2000-11-24), VA QUE TIEN PENDIENTE VALORACION POR DON NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR POUNTAINCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE FINIARIA Y EFECAL, PORTO NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR PROVINCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE FINIARIA Y EFECAL, PORTO NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR POUNTAINCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE FINIARIA Y EFECAL, PORTO NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR POUNTAINCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE FINIARIA Y EFECAL, PORTO NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR POUNTAINCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE FINIARIA Y EFECAL, PORTO NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR POUNTAINCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO,	en físico:	Cardiovascular						
G.U. NO YALORADOS Osteoarticular HIPOTROFIAS DE INTEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIStema Nervioso DEFICIT NEUROLOGICO MODERADO Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVILIDAD REDUCIDA PIEI SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARINTES CIETO HIPOTROFIAS DE INTERPRETACIONES DESCRIPCIÓN HIPOTROFIAS DE LA MOVILIDAD REDUCIDA HIPOTROFIAS DE SENCIAL (PRIMARIA) E440 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA I598 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIOVASCULIARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS IFISX RISX RISX RISX RISX RISX RISX RISX DISPOTROFIAS DE LAS NO ESPECIFICADA IGÓX RISX DISPOTROFIAS DE LAS NO ESPECIFICADA IGÓX RISX DISPOTROFIAS DE LAS NO ESPECIFICADA IGÓX RISX DISPOTROFIAS DE LAS NO ESPECIFICADA RISX RISX RISX DISPOTROFIAS DE LAS NO ESPECIFICADA RISX RISX RISX RISX DISPOTROFIAS DE LAS NO ESPECIFICADA RISX RISX RISX RISX RISX RISX RISX RISX		Pulmonar	B	RUIDOS	CARDIACOS RITMICOS S	IN SOPLOS N	AGREGADOS RESPI	RATORIOS.
OSEQUENCIA MAYOR DE 96 AÑOS DE EDAD, EN VALIDADA SE INFERIORES E INFERIORES SISTEMB MENTIONO DEFICIT NEUROLOGICO MODERADO EXTERNIDADA PIEN SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARENTES CIETO DESCRIPCIÓN LIDIX HIPERATERION ESENCIAL IPRIMARIA) DESMITATRICION PROTECOCALORICA MODERADO LIDIX HIPERATERION ESENCIAL IPRIMARIA) DESMITATRICION PROTECOCALORICA MODERADO LIDIX HAMO DESMITATRICION PROTECOCALORICA MODERADO LIDIX HAMO DESMITATRICION PROTECOCALORICA MODERADO LIDIX HAMO BERNITATRICION PROTECOCALORICA MODERADO RISX RISX RISX RICONTINENCIA LIBINARIA NO ESPECIFICADA RISX RISX RISX RISY RISVONTINENCIA LIBINARIA NO ESPECIFICADA RISX RISY RISVICIAL VENDRA (RONICA) (PREFIERICA) PACIENTE ADULTA MAYOR DE 36 AÑOS DE EDAD, EN VALIDATACION SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR VENERAMERIA, INDICAN PERISTENCIA DE EDEMA EN MIEMBOS INFERIORES, CON ULCERA EN TOBILLO RIZQUIERDO DE 2X 2 CM DE DIAMETRO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUNPRECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLANATORIA SISTEMAÇA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, PORO RICONTINENCIA UN RISMONO SI RESPUESTA INFLANATORIA SISTEMAÇA SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, PORO RICONTINENCIA DE ROBALI DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA M MIRRES DE DICHO INSUMO X 12 MESO (2002-11-24), CON DESNUTRICION PROTECOCALORICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR 30 DIAS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL (2003-11-24), VA QUE TIENP EPIDIENTE VALORACION SO POR NUTRICIONAL PARA DETERMINAR REVOLUCION Y CONTINUDIA DO TE TRATAMIENTO, SE FUNIAN Y EVERA PORO NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR PER CULLICION Y CONTINUDIA DO TE TRATAMIENTO, SE FUNIAN TENTAMIA TERAPIAS DE CON PODRIBEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILIDAD REDUCIDA DE RECUERENTO, SE PARA MEJORIAS APROPIA MASCULUCION DE UCCERA DE TOBILLO IQUIERDO SUPERPICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORIA CON DIMENCIONES DE ZAZCM, GUNATES, SOLUCION SALIMA, SIODIRE SUCRE PRENITATE DE		Abdomen				NO IMPRESI	ONA DOLOR NO MA	SAS
SISTEMA NOVIOSO DEFICIT NEUROLOGICO MODERADO Extremidades PROBLEMAS DE LA MOVILIDAD REDUCIDA PIEN SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARENTES CIELO DESCRIPCIÓN ILIOX HIPERTENSION ES ENCIAL IPRIMARIA) EL MADORITA DE LA MOVILIDAD REDUCIDA HIPERTENSION ES ENCIAL IPRIMARIA) EL MADORITA DE LA MOVILIDAD REDUCIDA HIPERTENSION ES ENCIAL IPRIMARIA) EL MADORITA DE LAS NO ESPECIFICADAS RISX RISX INCONTINENCIA FECAL HISX RISX INCONTINENCIA FECAL HISX DISFACIA BIST INSUFICIENCIA VENSAS (EGNONCA) (PERIFERICA) BIST PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACION SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PERSISTENCIA DE EDEMA EN MIEMBOS INFERIORES, CON ILLERA EN TOBLLO L'EQUIERDO DE 2 X 2 CM DE DIAMETRO, SE ENCUENTRA HEADONI-MANICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUNNEICO, NO SIGNOS DE RESPLESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, HIDRATADA, EUNNEICO, NO SIGNOS DE RESPLESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y EFEAL, POR LO QUI REQUIERE EL USO DE PAÑAL DESCENDADE PENTAMANONIA, SE GENERA M MIBRES DE DICHO INSUMO X 12 MESES (2020-11-24), CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA PORRINILACION POR 30 DIAS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA POR MUNICICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEIODRA EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACA MEIODRAS ATROCAS DE ACCEM, GUNTES, DOLUCION O CONTINDIDA DE TRATAMENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEIODRAS EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACA MEIODRAS ATROCAS DE ACCEM, GUNTES, DOLUCION SALIVA, SIODRAS DILIGNO, GASA PARA MEIODRAS ATROCAS DE ACCEM, GUNTES, DOLUCION SALIVA, SIODRAS DILIGNO, GASA PARA MEIODRAS ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIA POR ENFERMENTA DEN ENTRA DE LA DEFORDICA DE LA DELICITA DE LA DELICITA DE LA DEFENENCIA DE LA DEFOR				NO VAL	ORADOS	DEBIORES E I	NEFRIORES	
Extremidades PROIBLEMAS DE LA MOUTUDAD REDUCIDA PIEN SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARINTES CIETO DESCRIPCIÓN LIDEX HIPPETENSION ESENCIAL PRIMARIA) LESANUTRICION PROTECCOCADRICA MODERADA LESANUTRICION LESANUTRICION PROTECCOCADRICA MODERADA LESANUTRICION LESANUTRICION LESANUTRICION DE ESPECIFICADA LESANUTRICION LESANUTRICION LESANUTRICION DE ESPECIFICADA LESANUTRICION LESANUTRICION LESANUTRICION DE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PERSISTENCIA DE EDEMA EN MIEMBOS NERBICRES, CON LUCERA EN TOBILLO LIZQUIERDO DE 2 X 2 CM DE DIAMENTO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUPRIECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIRRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA DEINARIA Y EXCAL, POR LO QUI REQUIERDE EL USO DE PAÑAL DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA M MIEMES DE DICHO INSUMO X 12 MESES (2020-11-24), CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA PORMULACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUDAD DE TRATAMIENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEJORAS EL HABIA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILLIDAD REDUCIDAD REQUIERE TERAPIAS PISCAS PARA MEJORAS ATRADICADOS DE PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERPICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORAS EN ADRAMILACION SE PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERPICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORIA SE PARA MEJORAS EL HABIA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PARA MEJORIAS ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIA DE DEFERMENTA POR 12 HORRAS DILINON PARA LOSSI DIA SOLUCION SE PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERPICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORIA SOLUCION DE MUENCIONES DE PARA RESOLUCION DE							HI EMONES	
PIRI SIN ALTERACIONES O EDEMAS APARENTES CIETO DESCRIPCIÓN IDESCRIPCIÓN INDEX HIDERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA) E4400 DESCRIPCIÓN IESSE CONTRES EN PREMEDADES CENERROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS IESSE SECULAS DE OTRAS ENFERNMENDADES CENERROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS IESSE SENTENDADES SENTENDADES CENERROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS IESSE SENTENDADES SENTENDADES CENERROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS IESSE SENTENDADES SENTENDADES SENTENDADES CENERROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS IESSE SENTENDADES SENTENDADES SENTENDADES CENTRADAS DE SENTENDADES IESPE SENTENDADES SENTENDADES SENTENDADES SENTENDADES SENTENDADES SENTENDADES IESPE SENTENDADES DE LAS ROS DE EDAD, EN VALORACION SE ENCUENTRA PAQUENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR VENERAMENTA, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUROPEICO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLANATORIA SISTENDADES, SIS NOPORTENTATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA URINAMI Y FECAL, PORTO QUI REQUIERE EL USO DE PAÑAL DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA MIMPRES DE DICHO INSUMO X 12 MESES (2006-11-24), CON DESAUTRICIO PROTEDOCALORICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR 30 DÍAS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL (2006-11-24), VA QUE TIEN PENDIENTE VALORACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE FUNIAN TEARPAS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEJORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION V CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PRODUCION DE ULCERA DE TOBLLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORAS PARA MEJORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PAGA DE TERMANES SELECIONADOS CON LA MOVILLIDAD DE TRATAMIENTO, SE FUNIAN TIANA TERMADAS DE PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBLLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORAS PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBLLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORAS INTERDIALAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES D'URREPRIME EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENTE SE DE DIRACIONO PARA DEL SE D				PROBLE	MAS DE LA MOVILIDAD	REDUCIDA		
HIGHTENSION ESTINIAL (PRIMARIA) 1904 1905 1908 190		MANUAL TO SERVICE STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 1		SIN ALT				
DESMUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA 1658 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIOVASCULIARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1658 INCONTINENCIA FECAL 1658 NECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIOVASCULIARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1658 NECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBRIOVASCULIARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS 1658 NECUELAS DE OTRAS INCONTINENCIA DEIBNARIA NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O 1658 NECUELAS DE COMO NECUELAS DE SECUELADO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O 1658 NECUELAS DE LAS NECUELAS DE SECUELAS DE SECUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE 1678 PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACIÓN SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE 1678 LEVENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACIÓN SE ENCUENTRA PACIENTE ESTABLE, AL MOMENTO 1678 LIZQUIERDO DE 2 X 2 CM DE DIAMETRO, SE ENCUENTRA HEMODON NAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO 1679 HIDRATADA, EUNNEICO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, 1670 SATURACIÓN ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA UNINARIA Y EXCLUPOR DE OLIVER DE LAS DE PAÑAL DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA M MIPRES DE DICHO INSUMO X 12 MESES 1670 SATURACIÓN ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA UNINARIA Y FECAL, POR LO QUI 1670 REQUIERRE EL USO DE PAÑAL DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA M MIPRES DE DICHO INSUMO X 12 MESES 1670 SATURACIÓN ADECUADA DE PORTADA DE PROPENSIONAL SE ENVIAN Y EMPLICADA CON INSUMO X 12 MESES 1670 DIAS POR SUBJEMENTO NUTRICIONAL (2020-11-24), YA QUE TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINDIDAD DE TRATAMIENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEJORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILLODA DE DUCIDA REQUIERTE PERAPIAS FISICAS PARA MELORITAR 1670 ANTERIOR, SE ENVIAN DE DUCIERA DE TOBILLO REQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTITO PRESENTA MEJORA CON DIMENCIONES DE 202CM, E QUANTES, OLDUCION SALINA, SIODINES DILLOTON, GASAS PARA ACURACIONES 10 INTERDIARIAS. NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O							PRIMARIA)	
INCONTINENCIA FECAL RESEX INCONTINENCIA FECAL RESEX INCONTINENCIA INAMARIA DE SPECIFICADA RESEX INCONTINENCIA UNIMARIA NO ESPECIFICADA RESEX ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUIDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O RESEX BYZ INSUFICIENCIA VENDESA (CRONICA) (PERIFERICA) PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALIDRACION SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PERSISTENCIA DE EDEMA EN MIEMBOS INFERIORES, CON ULCERA EN TO BILLO IZQUIERDO DE X Z CM DE DIAMETRO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EURNEICO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIA, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METRAS, CON INCONTINENCIA UNINARIA Y FECAL, POR LO QUI REQUIERE EL USO DE PAÑAL DESCHABLE PERMANENTE, SE GENERA MIMPRES DE DICHO INSUMO X 12 MESES (2020-11-24), CON DESULTRICION PROTEICOCALORICA SUPLEMENTIO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR 30 DÍAS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL (2020-11-24), VA QUE TIENE PERDÍANTE YELORACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE ENVIAN TERAPAS DE FONDAUDIOLOGIA PARIA MEJORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS COM LA MOVILIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS PISTOSAS PARA MEJORIAR ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FUERZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICICIA, AL MOMENTO PRESENTA MEJORIA CON DIMENCIONES DE ZYCZM, «QUANTES SOLUCION SALIMA, ISODINE SOLUCION, Y GASAS PARA CURACIÓNES INTERDIARIAS. NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENICAR, AL MOMENTO PRESENTA MEJORIA CON DIMENCIONES DE ZYCZM, «QUANTES SOLUCION SALIMA, ISODINE SOLUCION, Y GASAS PARA CURACIÓNES INTERDIARIAS. NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENICAS RECIENTES REFERENTIS DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPEDEDECIA DE LA PACIENT				01	DESNUTRICION PRO	TEICOCALOR	RICA MODERADA	
RECONTINENDIA DIBINARIA DO ESPECIFICADA RESEX RESX RESEX RESX RESEX RESX RESEX		1698	SECUELA	AS DE C	TRAS ENFERMEDADES C	EREBROVASC	ULARES Y DE LAS NO	ESPECIFICADAS
IGAM AGCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO ACUIDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O PISACIA R13X INSUFICIENCIA VENDAS (COMICA) PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACION SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PERSISTRUCIA DE EDEMA EN MIEMBOS INFERIORES, CON LUCERA EN TOBILLO 12QUIERDO DE 2X 2 CM DE DIAMENTO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUPNEICO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLANATORIA SISTEMACIA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, GIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, POR LO QUI REQUIERE EL USO DE PAÑAL DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA M MIPRES DE DICHO INSUMO X 12 MESES (2006-11-24), CON DESAUTRICIO PROTEDCOLADICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR 30 DIÁS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL (2006-11-24), VA QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINDICAD DE TRATAMENTO, SE FUNIAN TENCHA PER PONDAUDIOLOGIA PARIA MIGIDAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS RISICAS PARA MEIOTRA ATROCIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FUENZA MUSCULARS, DEBE DAR INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTIT PRESENTA MEJORIA CON DIMENCIDINES DE ZYZCM, GUANTES SOLUCION SALINA, ISODIRE SOLUCION, YGASAS PARA MEJORIAR INTERDIABIAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIA DE EMFERMENTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENTE MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DE LES REVICIO DE MEREMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENTE MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DE LES REVICIO DE MEREMERIRA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENTE	Diagnostics:	The state of the s						
REJAX INSUFICIENCIA VENORA (PERIFERICA) BR72 PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACION SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICAN PERSISTENCIA DE EDEMA EN MIEMBOS INFERIORES, CON JULCERA EN TOBLLO IZQUIERDO DE 2 X 2 CM DE INDIMENTRO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUNNEICO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA UR INARIA Y FECAL, POR LO QUI REQUIERE EL 190 DE PAÑAL DESCHABLE PERMANENTE, SE GENERA MINIPES DE DICHO INSUMO X 12 MESES (2020-11-24), CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR 30 DIÁS POR SUJEMENTO NUTRICIONAL (2020-11-24), YA QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEIODRAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS RISICAS PARA MEIODRAR ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FILERZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO (ZQUIERDO SU-PERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORA CON DIMENCIONES DE 2XCEM, EQUANTES, SOLUCION SALINA, ISONIA SOLINES DI LOCANO, GASAS PARA CURACIONES INTERDIARIAS. NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAR RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIA RO DE EMPERMENTA POR 12 HORAS DIURNO PARA LOSSI DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMENTA POR 12 HORAS DIURNO PARA LOSSI DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMENTA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENTE			ACCIDE	NTE VA	SCULAR ENCEFALICO AG	UDO NO ESP	ECIFICADO COMO H	EMORRAGICO O
PACIENTE ADULTA MAYOR DE 86 AÑOS DE EDAD, EN VALORACION SE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE ENCUENTRA PACIENTE ACOMPAÑADA DE ENCUENTRA PERIORES, CON ULCERA EN TOBILLO 12QUIERDO DE 2X 2 CM DE INIMIENTO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUPNEICO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILITATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, POR LO QUI REQUIERE EL USO DE PAÑAL DESCHABLE PERMANENTE, SE GENERA M MIPRES DE DICHO INSUMO X 12 MESES (2020-11-24), CON DESULTACION PORTEICOCALORICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR SUDIES POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL SE GENERA FORMULACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARIA MEIORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS COM LA MOVULDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS PISICAS PARA MEIORTAR ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FUERZA MUSCULARASE DEBE DAR INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEIORIA CON DIMENCIONES DE 2XCEM, GUANTES, SOLUCION SALINA, ISONIONE SOLUCION, Y GASAS PARA CURACIONES INTERDIARIAS. NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTIS DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMENTA POR 12 HORAS DIURNO PARA LOS SIL JIAS DEL MES DE DICIORMERE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMENTA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENTE						DISFAGIA		
FAMILIAR Y ENFERMERIA, INDICIAN PERSISTENCIA DE EDEMA EN MIRMOS INFERIORES, CON ILLENA EN HOSILLO IZQUIERDO DE 2 X 2 CM DE DIAMETRIO, SE ENCUENTRA HEADOINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUNNEICO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA U RINARIA Y FEALL, POR LO QUI REQUIERE EL USO DE PAÑAL DESCENDADE EN METAS, CON INCONTINENCIA U RINARIA SE GENERA PORMILACION POR DIAS POR SUBLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR 30 DIÁS POR SUBLEMENTO NUTRICIONAL SE GENERA PORMULACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEIODRAR EL HABLA, CONTROL DE BEGLUCION Y CONTROL DE SCRECCIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS RISICAS PARA MEIODRAR ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FIJERZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTIT PRESENTA MEJORIA CON DIMENCIONES DE 2XCEM, GUNTES, SOLUCION SALINA, ISONIONE SOLUCION, GASAS PARA MEJORITAR INTERDIARIAS. NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENICAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIA RODINES SOLUCIONES SOLUCION, GASAS PARA MEJORITAR ON SERVICIONES INTERDIARIAS. NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENICAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIA RODINES SOLUCIONES DIURNO PARA LOS SI DIAS DEL MES DE DICIRMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENTE		1872			INSUFICIENCIA VEN	IDSA (CRONI	CAJ (PERIFERICA)	ACOMPAÑADA DE
IZQUIERDO DE 2 X 2 CM DE DIAMETRO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL MOMENTO HIDRATADA, EUPRIECO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SATURACION ADECUADA, CIFRAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, POR LO QUI REQUIERE EL USO DE PARAL DESCHABLE PERMANENTE, SE GENERA MINPRES DE DICHO INSUMO X 12 MESSS (2020-11-24), CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR 30 DIAS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL (2020-11-24), VA QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE FUNIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEJORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILLIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS PISICAS PARA MEJORARA ATROCIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FUERZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUMOS DE CURRACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTICI PRESENTA MEJORA, CON DIMENCIONES DE ZYZCM, GUANTES, SOLUCION SALINA, SODINE SOLUCIONY, GASAS PARA MEJORAR INTERDIABIAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIA DE DEFERMENTA POR 12 HORAS DILITRO PARA LOS 31 JAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DE LISERVICIO DE ENPERENCIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PICIENTE MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DE LISERVICIO DE ENPERENCIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PICIENTE MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DE LISERVICIO DE ENPERMENTA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PICIENTE.		PACIENTE ADU	LTA MAYOR D	E 86 AF	ICS DE EUAD, EN VALOR	EN MIEMBO	S NEERIORES CON	ULCERA EN TOBILLO
HIDBATADA, EUPNEICO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLANATORIA SISTEMICA, SIN SOPIOTE VENTILIZAÇÃO, SA TURACION ADECUADA, CIRRAS TENCIONALES EN MÉTAS, CON INCONTINENCIA UN INARIA Y FICAL, POR LO QUI REQUIERE EL USO DE PARAL DESCHABLE PERMANENTE, SE GENERA M MIPRES DE DICHO INSUMO X 12 MESES (2020-11-74), CON DESULTRICION PROTEICOCALORICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLLICION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEIORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAR SELACIONADOS COM LA MOVILIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS RISICAS PARA MEIORITA ATROFIA MUSCULAR, SRCOS DE MOVIMIENTO Y FUERZA MUSCULAR, SE DESE DARI INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEIORITA CON DIMENCIONES DE 202CM, GUANTES SOLUCION SALINA, ISODINE SOLUCIONAY GASAS PARA CURACIONES INTERDIARIAS. NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIONES RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA HANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMENTA POR 12 HORAS DIURNO PASA DI SINDICA SI LORIS OLIS DI SIAD SIAL MA MERIORIA CON SULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMENTA POR 12 HORAS DIURNO PASA DI SIAD SIA DIAS DEL		FAMILIAR Y EN	PERMERIA, INI	HAMET	ROLSE ENCLENTRA HEM	CONAMICA	MENTE ESTABLE, AL	MOMENTO
SATURACION ADECUADA, CIERAS TENCIONALES EN METAS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, PORTO GUI REQUIERE EL USO DE PAÑAL DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA MINIFES DE DICHO INSUMO X 12 MESES (2020-11-24), CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SUPLEMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR 30 DIÁS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL (2020-11-24), YA QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIOLOGIA PARIA MEJORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS PISCA PARA MEJORITA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FIENZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTITO PRESENTA MEJORIA, CON DIMENCIONES DE 2XCEM, GUANTES SOLUCION SALIMA, ISODINE SOLUCION, GASAS PARA ACIÓNES INTERDIARIAS. NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENICAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DIURNO PARA LOSS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCEMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENTE		LHODATADA E	IDNIEICO NO	SIGNO	S DE RESPUESTA INFLAM	ATORIA SIST	EMICA, SIN SOPORTI	E VENTILATORIO,
REQUIERE EL USO DE PAÑAL DESECHABLE PERMANENTE, SE GENERA M MIPRES DE DICHO INSUMO. Y MESSO (2020-11-24), CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SUPERMENTO NUTRICIONAL, SE GENERA FORMULACION POR 30 DIAS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL (2020-11-24), YA QUE TIENE PENDIENTE VALORACION POR NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SE ENVIAN TERAPADS DE FONDAUDIOLOGIA PARA MEJORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SEGEGIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS FISICAS PARA MEJORTAR ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FILERZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORIA, CON DIMENCIONES DE ZYZCM, GUANTES SOLUCION SALINA, ISODINE SOLUCION, Y GASAS PARA CURACIONES INTERDIARIAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DIURNO PARA LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENT		SATURACION A	DECUADA, CII	FRAS TE	NCIONALES EN METAS,	CON INCOM	TINENCIA UR NARIA	Y FECAL, POR LO QU
POR 30 DIAS POR SUPLEMENTO NUTRICIONAL (2005-11-24). VA QUE TIENT PENDIENTE VALORACION YOUN NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVALUCION Y CONTINUIDA DE TRATAMIENTO, SE ENVIAN TERAPIAS DE FONDAUDIDIOGIA PARA MEJORAR EL HABILA, CONTROL DE DECLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOYULIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS RISICAS PARA MEJORITAR ATROCIA MUSCULAR, SACOS DE MOYUMENTO Y FUERZA MUSCULAR, SE DEED DAR INSUMOS DE CUIRACIONES PARA RESOLUCION DE LUCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTID PRESENTA MEJORIA CON DIMENCIDIONES DE ZIZCIM, GUANTES, SOLUCION SALINA, SODINE SOLUCIONY, GASAS PARA MEJORIA CON DIMENCIDIONES DI CUIRACIONES INTERDIALISA, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE MEPERMERIA POR 12 HORAS DILIRNO PARA LOS 31 LIAS DEL MES DE DICIONBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENT		DEOLUERE EL I	ISO DE PAÑAL	DESECT	HABLE PERMANENTE, SE	GENERA MIN	AIPRES DE DICHO IN:	SUMO X 12 MESES
NUTRICIONISTA PARA DETERMINAR EVOLUCION Y CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, SI ENVIAN TERMINAS E PRONAUDIOLOGIA PARA MEJORAR EL HABIA, CONTROL DE SEGECIONE DE SECRECIONES, PACIENTE CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS FÍSICAS PARA MEJORTAR ATROFA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FUERZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUNDOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORIA CON DIMENCIONES DE EXACM, GUANTES SOLUCION SALINA, ISODINE SOLUCION, GASAS PARA CURACIONES INTERIDARIAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DUIRNO PARA LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DUIRNO PARA LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DUIRNO PARA LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DUIRNO PARA LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENT		(2020-11-24),	ON DESNUTR	ICION I	PROTEICOCALORICA SUP	LEMENTO N	TRICIONAL, SE GEN	DRACION POR
FONDAUDIOLOGIA PARA MEJORAR EL HABLA, CONTROL DE DEGLUCION Y CONTROL DE SECRECIONES, VALUE EL CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILLODA DEDUCIDA RECUIERE TERPAJAS FISICAS PARA MEJORITAR ATROPIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FLIERZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTIO PRESENTA MEJORIA. CON DIMENCIONES DE ZIZCIM, GUANTES, SOLUCION SALIVA, ISODIES ES ULCION, Y GASAS PARA CURACIONES INTERDIARIAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENICAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DILIENDO PARA LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENTI		POR 30 DIAS F	OR SUPLEME	NION	FVOLUCION Y CONTINU	IDAD DE TR	ATAMIENTO, SE EN	MAN TERAPIAS DE
CON PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MOVILIDAD REDUCIDA REQUIERE TERAPIAS PISICAS PARA MELORI AN ATRICFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FIERZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUMOS DE CURACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IZQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORIA CON DIMENCIONES DE ZIZOM, GUANTES SOLUCION SALINA, ISQUINE SOLUCION, Y GASAS PARA CURACIONES INTERDIARIAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DILIRINO PARA LOS 31. DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENT		FONDALIDIDI	OGIA PARA ME	FIORAR	EL HABLA, CONTROL DE	DEGLUCION	V CONTROL DE SECR	ECIONES, PACIENTE
ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTO Y FLIERZA MUSCULAR, SE DEBE DAR INSUMOS DE CUIRACIONES PARA RESOLUCION DE ULCERA DE TOBILLO IRQUIERDO SUPERFICIAL, AL MOMENTO PRESENTA MEJORIA CON DIMENCIONES DE ZXCEM, GUANTES SOLUCION SALIVA, ISODINE SOLUCION, Y GASAS PARA CURACIONES INTERDIARIAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URCENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DIURINO PARA LOS 31. DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENT	nálisis	CON PROBLEM	MAS RELACION	ADOS	ON LA MOVIL DAD REDI	ICIDA REQUI	ERE TERAPIAS FISICA	S PARA MEJOR AR
DIMENCIONES DE ZXZEM, GUANTES, SOLUCION SALINA, ISTOINE SILIULIONA, VARANS PARA CONSACINATE INTERDIARIAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DILIRNO PARA LOS 31. DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENT		ATROCEIA BALIS	CHIAR ARCOS	DE M	SVIMIENTO V EUERZA M	USCULAR SE	DEBE DAR INSUMOS	DE CURACIONES
INTERDIARIAS, NIEGA CONSULTA HOSPITALIZACIONES O URGENCIAS RECIENTES REFERENTES DE CONSULTA ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DIURION PAGO 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENT		PARA RESOLU	CION DE ULCE	RA DE	TOBILLO IZQUIERDO SUI	PERFICIAL, A	L MOMENTO PRESE	NTA MEJORIA CON
ANTERIOR, SE INDICA EL SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS DIURNO PARA LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENT		DIMENCIONES	DE EXECUTION G	TUANTE	5 SOLUCION SALINA, 15	DUNE SULUI	LIUN, T GASAS PARO	CONACIONES
MES DE DICIEMBRE. SE INCREMENTO DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN VISTA DE LA DEPENDECIA DE LA PACIENT		ANITEDIOD CO	INDUCA EL SEG	DUICIO	DE ALIXILIAR DE ENFERN	IERIA POR 12	HORAS DIURNO PAI	RA LOS 31 DIAS DEL
PAIRA LA TOMA DE MEDICAMENTOS Y AUTIVIDADES DIARIAS, TOMA DE SIGNOS, CAMBIOS DE POSTURA, SE EXPLICAN DIX A FAMILIARES Y SE DA CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, PROXIMO CONTROL PAD EN UN MES.		MARE DE DICIEI	WROE SEINER	FMEN"	O DEL SERVICIO DE ENFI	RMERIA EN	VISTA DE LA DEPEND	SECIA DE LA PACIENT
EXPLICAN DX A FAMILIARES Y SE DA CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO PROXIMO CONTROL PAD EN UN MES. DY. Daniel		Maria La Tota	A DE MEDICAN	MENTO	S V ALTEVEDADES DIARIA	S TOMA DES	SIGNOS, CAMBIOS D	E POSTURA, SE
PAD EN UN MES. DY. Daniel	100	EXPLICAN DX	A FAMILIARES	Y SE DA	CONTINUIDAD AL TRAT	AMIENTO M	EDICO INSTAURADO	PROXIMO CONTROL
Dr. Danig	7 T 10 11							· de
01.00	The state of the s			E-10				Dones .
400								JA.
								- 4

ARFI	4		FUNDACI	OIL MINK				
	(E-M) (SE) (M)	HISTORIA CLI	NCA DE INGRESO		Fecha Atención:	11/05/2020		
ASMETSALU	ISA ROMERO				Historia Clinica:	28119112		
	-29 SAN CRISTOBAL				Telefono:	3153015306		
nto: 6/03/1934	Edad: 8				Género:	femenino		
	Motivo de Consu	ita: VISITA MEDIC	O DOMICILIARIO -	PAD		ON CONTINUE DIA		
CYEA:	ACTUALMENTE (ACCIDENTE VASI TERAPIAS FISICA NUTRICIONAL PI ENCUENTRA EN REQUIERE AYUC ESTANCIA HOSP	CON DIAGNOSTIC CULAR ENCEFALIO S POR DX TRASTO DR DX DE DESNUT COMPAÑIA DE FA IA EN LAS ACTIVIC	OS DE INCONTINEN O AGUDO, DISFAG IRNO DE LA MOVILI (RICION PROTEICO) MILIAR Y AUXILIAR IADES DIARIAS, SUI ENCIAS RÉCIENTES	CIA MIXTA, HIPI A, INSUFICIENCI DAD REDUCIDA CALORICA, QUIE DE ENFERMERI MINISTRO DE MI	GRAMA DE ATENCI ERTENSION ESENCIA LA VENOSA CRONICI , REQUIERE SUPLEN IN EN MOMENTO DE A, SATURANDO ADE EDICAMENTOS,FAM DEN DE ENFERMERI	AL PRIMARIA, A. REQUIERE IENTO E LA VISITA SE ECUADAMENTE, ILIAR NO REFIERE		
	Familiares:	DESC	ONOCIDOS	SNUTRICION, IN	CONTINENCIA URIN	ARIA Y FECAL		
	Patológicos:	TRAS	TORNO DE MOVIL	DAD REDUCIDA				
	Ginecologicos:	NO						
	Quirurgicos:	DESC	CONOCIDOS					
cedeates:	Trasfusionales: Hospitalarios:	DESC	CONOCIDOS					
	Farmacologicos Toxicos	TAB DESC	DO ACETIL SALICILIO 50 MG. CONOCIDOS	CO TAB 100 MG	i, CALCITRIOL TAB 0	.SO MG, LOSARTAN		
	Alergicos	DES	CONOCIDOS					
RXS:		56K	S Talla:	170	Temperatura:	135%		
	Peso:	118	/63		THE STATE OF THE PARTY OF THE P	25X'		
	Yension arteria	i: MM	HG FC:	73X'	FR:	25%		
	Cabeza		NORMOCEFALO					
CONTRACTOR OF THE	Ojos	PUP	ILAS ISOCORICAS N	ORMOREACTIVA	AS A LA LUZ.			
No. of the last of	ORL	CON	JUNTIVAS ROSADA	S, MUCOSA ORI	HUMEDA			
	Cuello	NO	MASAS NI MEGALI	is.				
amen ffsico:	Cardiovascular	MU	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.					
	Pulmonar	SIN	SIN SOPLOS APARENTES EN EL MOMENTO					
Note the second	Division	ABC	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOR NO MASAS, NI					
	Abdomen		MEGALIAS.					
	G.U.	NO	NO VALORADOS HIPOTROFIAS DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES					
	Osteoarticular Sistema Nervic	HIP DEF	ICIT NEUROLOGICE	MODERADO	ES T SUPERIORES			
	Extremidades	PRO	BLEMAS DE MOVI	IDAD REDUCIDA	1			
	Piel	SIN	ALTERACIONES	man a section and the				
THE WAY	CIE10		Mental III Control	DESCRIPCIO				
	I10X		HIPERT	ENSION ESENCIA	VL (PRIMARIA) LORICA MODERADA			
1000	E440 1698	SECUELAS DE	TRAS ENFERMENT	DES CEREBROV	ASCULARES Y DE LA	NO ESPECIFICADAS		
	R15X	JECUEDIO DE C	and the same of the same of	INCONTINENCIA	FECAL			
n Diagnóstica:	R32X		INICONTINE	MICA HOINADIA	NO ESPECIFICADA	O HEMODRACICO O		
	164X	ACCIDENTE V	ASCULAR ENCEFALI	CO AGUDO NO I DISFAGIA	ESPECIFICADO COM	O HEMORRAGICO O		
ALTHUR TO ALL	R13X	-						
	1872				NICA) (PERIFERICA)			
	SATURACION A	CAMENTE, HIDRA ADECUADA, NO S D. CON INCONTIN	TADO, EUPNEICO, IGNOS DE RESPUES ENCIA URINARIA Y	CON CIFRAS TEN TA INFLAMATO! FECAL, POR LO (SE ENCUENTRA PA ISIONALES EN RANG RIA SISTEMICA, SIN S QUE REQUIERE EL U	SOPORTE SO DE PAÑAL		
	DESECHABLE	PERMANENTE PO	R LO QUE SE ENVIA	MIPRES DE DICI	HO INSUMO X 3 ME	SES (11-05-2020), CO		
	DESNUTRICIO	N PROTEICOCALO	RICA SUPLEMENTO	NUTRICIONAL!	SE HACE FORMULAC	JON POR 3 MESES DE		
	SUPLEMENTO	NUTRICIONAL (1	1-05-2020). SE ENV	ECRECIONES OF	CENTE CON PROB	IA PARA MEJORAR EL EMAS RELACIONADO		
Análisis:	HABLA, CONT	ROL DE DEGLUCIO	DECLIERE TERADI	IS FISICAS PARA	MEJORTAR ATROFI	LEMAS RELACIONADO A MUSCULAR, ARCOS		
	DE MOVIMIEN	ITO Y FUERZA MI	ISCULAR, NIEGA CO	INSULTA HOSPIT	ALIZACIONES O UR	GENCIAS RECIENTES		
STREET, THE STREET	REFERENTES	DE CONSULTA AN	TERIOR, SE INDICA	EL SERVICIO DE	AUXILIAR DE ENFER	IMERIA POR 8 HORAS		
	DIURNO PARA	LOS 30 DIAS DEL	MES DE JUNIO. SE	EXPLICAN DX A	FAMILIARES Y SE DA	CONTINUIDAD AL		
	TRATAMIENT	O MEDICO INSTAL	JRADO.PROXIMO (ONTROL PAD E	I UN MES.	Madica P. C. 1104009138 work		

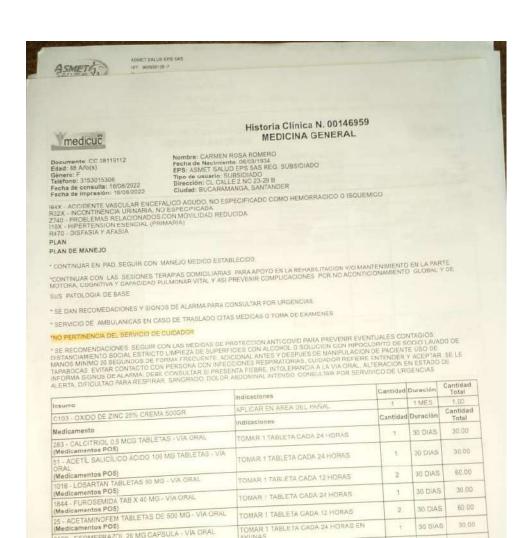
	MARFI			F	UNDACIÓ	N MAR	RFI .	
	200 March 200 Ma		HISTORIA	CLINICA	DE INGRESO			
	EPS: ASMETSALUE Nombre: CARMEN RO: Dirección: CR 23 N 23A- F. de Nacimiento: 6/03/1934	Anna Maria de la companio del companio de la companio della compan					Fecha Atención: Historia Clinica: Telefono: Género:	19/01/2020 28119112 3153015306 femenino
	M.C. y E.A.;	MAYOR DE 85 AÑO ACV, ACCIDENTE O PROTEICOCALORIO RELACIONADOS D REALIZACION DE A MEDICAMENTOS,	AGNOSTICO OS DE EDAD CEREBROVA CA, PRESENT E LA MOVIL ACTIVIDADE: TOMA DE S IA ORDEN P	EN PRO SCULAR, A DX INI DAD REI DIARIA: GNOS, F	EDOS, REVISADOS GRAMA DE ATENO HIPERTENSION E: CONTINENCIA MID DUCIDA, PACIENTI S, CAMBIOS DE PO POR LO QUE SE INI IES DE FEBRERO, F	CION DOMIC SENCIAL PRI (TA, TRASTO E LA CUAL R OSICION, MO DICA AUXILIA REFIERE TA E	ADOS. PACIENTE FER CILIARIA, PACIENTE C MARIA, DESNUTRICIO PRIO DE DEGLUCION EQUIERE DE UN TERC INITOREO CONSTAN AR DE ENFERMERIA T LEVADA. CONTINIA 3.1.11 HB.14	ON SECUELAS DE ON I, CON PROBLEMA: CERO PARA LA TE, SUMINISTRO D CURNO DE 12
		Familiares:	1	ESCON(OCIDOS		CONTINENCIA URIN	ARIA Y FECAL
		Patológicos:			NO DE MOVILIDA			and a corre
		Ginecologicos:		10				
		Quirurgicos:		ESCONO				
	Antocedentes:	Trasfusionales: Hospitalarios:		ESCON				7-
		Farmacologicos:		ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB 0.50 MG, LOSARTAN TAB 50 MG.				
		Toxicos		ESCON				
		Alergicos		DESCON	OCIDOS			
	RxS:	Peso:		6KG	Talla:	170	Saturacion	95%
		Tension arterial:		119/61 MMHG	FC:	61X	FR:	19X'
	Examen físico:	Cabeza		NORMO		A CONTACTO	(AE A I A I I I I I	
		Ojos						
		ORL			AS NI MEGALIAS.	VIUCUSA OR	L HUMEDA	
		Cuello		-	ILLO VESICULAR C	ONSERVADO	D.	
		Pulmonar		SIN SOPLOS APARENTES EN EL MOMENTO				
		Abdomen		ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IMPRESIONA DOLOR NO MASAS, NI				
				MEGALI				
		G.U. Osteoarticular		NO VALORADOS HIPOTROFIAS DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES				
		Sistema Nervios			NEUROLOGICO M			
		Extremidades		PROBLE	MAS DE MOVILIDA	AD REDUCID	A	
		Piel		SIN ALT	ERACIONES			
		CIE10			- UDCDTCNIC	DESCRIPCIO	AL (PRIMARIA)	
		110X E440					LORICA MODERADA	
		1698	SECUELAS	DE OTRA	S ENFERMEDADE	CEREBROV	ASCULARES Y DE LAS	NO ESPECIFICADA
	Impresión Diagnóstica:	R15X				ONTINENCIA		
		R32X	4 COURTAIN	T. M. C. CO.	INCONTINENC	A LIRINARIA	NO ESPECIFICADA ESPECIFICADO COM	NEMORRASICO
	The state of the s	164X R13X	ACCIDENT	VASCU	AR ENCEPALICO	DISEAGL		
		1872			INSUFICIENCIA V	ENOSA (CR	ONICA) (PERIFERICA)	
		SE EVALUA PACI	IENTE EN CO	MPAÑIA	DE FAMILIAR Y A	UXILIAR DE	ENFERMERIA, YA QU	E REQUIERE
		MONITOREO CO	ONSTANTE,	YUDAE	N LAS ACTIVIDADI	5 DIARIAS, 5	SUMINISTRO DE MEL	DICAMENTOS,
		CAMBIOS DE POSICION, ETC. SE GENERA ORDEN MEDICA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS POR EL MES DE FEBRERO, PACIENTE SIN SOPORTE VETILATORIO, CON CIFRAS TENSIONALES CONTRÔLADAS,						
	Contract Con	MES DE FEBRER	O, PACIENT	E SIN SO	PORTE VETILATOR	GO, CON CIT	KAS TENSIONALES C	CHARLE CONT
	A - dValue	PACIENTE NO C	UNIKOLA E	SHALL	SE INDICA ORDEN	AMIENTO	USO DE PAÑAL DESE LE TERAPIAS FISICAS I	PARA EVITAR ATRO
	Análisis:	MUSCULAR V TI	ERAPIAS DE	ONOAL	DIOLOGIA PARA	MEJORA DE 1	TRASTORNO DEGLUT	ORIO, REQUIERE
		SUPLEMENTO N	NUTRICIONA	LCON 1	ENTREGA PENDIE	NTE DEL INS	UMO, PACIENTE EN	BUENAS .
		CONDICIONES	GENERALES.	FUNCIO	NAL, NO SIGNOS I	E RESPUEST	TA INFLAMATORIA SI	STEMICA, ŅIEGA
		CONSULTA POR	RURGENCIA	CONTI	NUA CON TRATAN	MENTO MED	DICO INSTAURADO. S	E GENERA ORDEN
		PARA VALORAG	CION POR N	UROLO	GIA Y EXAMEN DO	PPLER EN	MSIS.	Chip.

i Mag		и.		FUN	IDACI	ÓN MAI	RFI			
-			HISTORIA CLI	NICA, DE II	NGRESO:	1: Y				
PS:	ASMETSALUE)			Fecha Atención:	n: 26/11/2019				
lombre:	CARMEN ROS	SA ROMERO					Historia Clinica:	28119112		
Dirección:	CR 23 N 23A-	29 SAN CRISTOBAL					Telefono:	3153015306		
. de Nacimiento:	6/03/1934	Edad: 8	5				Género:	femenino		
		Motivo de Consu	ta: visita medico	general d	om ciliari	0				
							NCION DOMICILIARIA			
3.							ON HIPERTESION ESER			
							PAÑAL DESECHABLE			
							MENTO NUTRICIONAL			
M.C. y	E.A.:						E CON MÚLTIPLES CO			
							A PARA PREVENCIÓN I			
							ES, PREVENCION DE L			
							CTIVIDADES BÁSICAS I E GENERA ORDEN ME			
							E GENERA ORDEN ME	DICA PARA UTRNO		
		12 HORAS DIURN	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE			IEWIBKE.				
		Familiares:		CONOCIDO		NUTRICION II	NCONTINENCIA URINA	RIA V FECAL		
		Patológicos:	321			DAD REDUCIDA		mar i reenty		
		Ginecologicos:	NO		L INIO I ILI	ON IS THE SECTION	H			
		Quirurgicos:	DES	CONOCIDI	os.	nikar-12-ten a-				
Anteced	entes:	Trasfusionales:		DESCONOCIDOS						
		Hospitalarios:	DES	CONOCID	OS					
			ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB 0.50 MG,							
	- 4	Farmacologicos:		50 MG.				48		
		Toxicos	IDES	CONOCIDI	25					
		Alergicos		CONDCID						
Rx	S:									
		Peso:	56K	G Tella	91	170	Saturacion	95%		
		Tension arterial	115	/61 FC:		71X'	FR:	* 634		
(4)	***	Tension artenal	MIV	HG FC:		1/1/	PRI	19X' .		
	0.0	Cabeza	NO	RMOCEFA	LO					
***	.0	Ojos	PUF	ILAS ISOC	ORICAS N	ORMORÉACTIV	AS A LA LUZ.			
		ORL	COL	NILINTIVA	ROSADA	5, MUCOSA OF	N HUMEDA	10		
		Cuello		MASAS N						
		Cardiovescular	241		ereci n ar	CONSERVADO				
Examen	físico:	Cardiovascular	1010	KINIULLU	/ESICULA!	CONSERVADO				
		Pulmonar				S EN EL MOME				
	(6)	Abdomen	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		ANDO DE	PRESIBLE NO II	MPRESIONA DOLOR N	O MASAS, NI		
				GALIÀS.						
		G.U.		VALORAD		anas inissaia	DES V SUDERIODES			
		. Osteoarticular					RES Y SUPERIORES			
5 a 8 a		Sistema Nervio				MODERADO	Δ			
		Extramidadas		PROBLEMAS DE MOVILIDAD REDUCIDA SIN ALTERACIONES						
		CIE10		TEILING	10/10/	DESCRIPCI	ŎN			
	2 4	110X			HIPERT		IAL (PRIMARIA)			
	-	E440		DES			ALORICA MODERADA			
Impresión (Diagnóstica:	160				SECUELA DE	ACV			
60000	-	R15X				INCONTINENT				
		R32X		- 11			NO ESPECIFICADA			
		164X				DENTE CEREBI		ANNUAD OUTEN		
	s = 1	. EN VISITA MED	ICA DOMICILIAR	IA SE EVA	LUA PACIE	INTE FEMENIN	A EN COMPAÑIA DE F.	AMILIAN QUIEN		
		REFIERE PACIE	NIE HA ESTADO	ESTABLE.	EN MONE	TURACION AD	RACION AFEBRIL, HIDE	OF DESCRIESTA		
	. No. and	CON CIFRAS TE	RISIONALES CON	CONTRO	a ECCINE	EDEC DOD LO	ECUADA, NO SIGNOS LIE REQUIERE EL USO	DE PAÑA!		
And	ilisis:						ES MESES, NIEGA CON			
1		DESECHABLE P	ERMANENTE, SE	ACIONES	RECIENTS	S SE DA CONT	INUIDAD AL TRATAMI	ENTO MEDICO		
							The same of the sa			
	90	INSTAURADO.	IEGA NOSPITALIA	***********				Daniel R. Br		

MA			. F	UNDAC	CIÓN MAI	RFI				
			HISTORIA CLINICA	DE INGRESO)	-				
PS: lombre:	ASMETSALUD		STATE OF STA	***************************************	Fecha Atención: Historia Clinica:	21/07/2019 28119112				
Hrección:		29 SAN CRISTOBAL				Telefono:	3153015306			
de Nacimiento:	6/03/1934	Eded: 85				Género:	femenino			
THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO	WAS MORE SHOPE IN SHAPE	Motivo de Consulta:	visita medico ger	neral domicili	srio					
M.C. y	/ E.A.:	DIAGNOSTICOS DE S	SECUELAS DE ACV CAL, SE ENCUENT LA QUE PACIENTE DE URGENCIAS U	, HIPERTENSI RA ESTABLE. E VALORADO HOSPITALIZA	ON ARTERIAL, DE CONTINUA CON NO HA PRESENTA	FERMERIA 12 HORAS SNUTRICION PROTEIN TRATAMIENTO MEDIC ADO SINTOMATOLOGI ES	CO CALORICA, CO INSTAURADO			
	AT THE	Familiares:	DESCON	octoos	CENTRAL INCIDENTAL	CONTINUENCY LIBER	CELA O EEZAL			
		Patológicos:				CONTINENCIA URINA	ARIA Y FECAL,			
		The state of the s	TRASTO	RNO DE MOV	LIDAD REDUCIDA					
		Ginecologicos:	DESCON	octoos						
	dentes:	Quirurgicos: Trasfusionales:		OCIDOS						
Antisce	dentes:	Hospitalarios:	DESCON	Annual Control of the Control						
		Farmacologicos:	ACIDO	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG, CALCITRIOL TAB 0.50 MG, LOSAF TAB 50 MG.						
		Toxicos		DESCONOCIDOS						
		Alergicos	DESCON	DESCONOCIDOS						
R	x S:			-						
	and the	Peso:	56KG	Talla:	170	Saturacion	90%			
		Tension arterial:	115/70		70	FR:	18			
		Cabeza	NORMO	CEFALO						
		Ojos	PUPILAS	SISOCORICAS	NORMOREACTIV	AS A LA LUZ.				
		ORL	CONJUN	TIVAS ROSAL	DAS, MUCOSA OR	L HUMEDA				
		Cuello	NO MA	NO MASAS NI MEGALIAS.						
See	n físico:	Cardiovascular	MURM	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.						
Cantine	ni nanco.	Pulmonar			ITES EN EL MOME					
		Abdomen	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IN MEGALIAS.			IMPRESIONA DOLCR NO MASAS, NI			
DES YES		G.U.		ORADOS						
S. 10 E. S.		Osteoarticular				NORES Y SUPERIORES				
TELL CHARLES		Sistema Nervioso			CO MODERADO					
		Extremidades			VILIDAD REDUCID)A				
	W. 18	Piel	ISIN AU	ERACIONES	DESCRIPCI	AN				
		CIE10		MINE	RTENSION ESENC					
Die Zin		110X				ALORICA MODERADA				
Inches of the	Diagnóstica:	E440		DEDITO (NI)	SECUELA DE					
mapresion	Dagnostica.	R15X			INCONTINENTA					
100		R32X		INCONTI		NO ESPECIFICADA				
		164X			CIDENTE CEREBR					
						EFIERE PACIENTE HA				
7 30			ASINTOMATICO, PACIENTE REFIERE DURANTE LA VALORACION REFIERE DOLOR ASTRAL, AL MOMENTO DE							
						ETERIORO NEUROLO				
An	rálisis:	INSTAURADAS CO	N EL TRATAMIEN DER Y ACEPTAR CO	TO MEDICO I	DE BASE INSTAUR E DAN RECOMEN	E CONTROL DE DOLOS LADO, SE EXPLICA A FA DACIONES Y SIGNOS LICIONAL	AMILIA QUIENES			
73 3 7 1 1 1		Carlotte Control		TIENE DENO	IENTE O1 ENTREG	AS DF:				
OBSER	VACIONES:			ANALES DES	ECHABLE TENA SI		S P Cape			

3. Valoración trabajadora social.

2169 - ESOMEPRAZOL 28 MG CAPSULA - VÍA ORAL (Medicamentos POS) 176 - ASCÓRBICO ÁCIDO 500 MG TABLETA - VÍA ORAL (Medicamentos POS)



TOMAR 1 TABLETA GADA Z4 HORAS EN

TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS

30.00

30,00

30 DIAS

30 DIAS



Historia Clinica N. 00146959 MEDICINA GENERAL

Documento: CC 28119112 Edad: 85 Año(s) echa de consulta: 15/08/2022 echa de consulta: 15/08/2022 echa de impresión: 18/08/2022 Nombre: CARMEN ROSA ROMERO Fecha de Macimiento: 080231934 EPS: ASMET SE SAS REIG SUBSIDIADO Tipe de usuarie; SUBSIDIADO Dirección: CACALLE 2 NO 23-39 B Cludad: BUCARAMANGA: SANTANDER

1. COMER 5. DEPOSICIONES 9. DEAMBULAR

ESCALA DE BARTHEL
0/5 3. VESTIRSE 0/40 4. ARREGLARSE
5/10 7 USAR EL RETRETE 0/40 8. TRASLADARSE ESCALA DE BARTHEL 0/10

2 LAVARSE 5 MICCION 10 ESCALONES

25/100 Dependencia Severa

onvenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor e 60 dependencia teve

ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY
REQUIERE GRAN ATENCIÓN, INCLUSO DE TIPO MEDICO, 50
ENCAMADO MENOS DEL 50% DEL DIA: 50

ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha con gran ayuda física de una persona.

OTRAS ESCALAS

NORTON

8 (Paciente de alto riesgo)

ESCALA DE ENFERMERÍA: 2

	ESCALA DE	ENFERMERIA: 2	
ACTIVIDADES BÁSICAS 1/2: Actividades básicas de la vida diaria (alimentación, baño, vestido, aseo,	Ť	ACTIVIDADES BÁSICAS 2/2: Cambio de rutina, cuidado y prevención de ulceras por presión	1
deambulación, eliminación; APOYO VENTILATORIO 1/5; No Aplica APOYO VENTILATORIO 1/5; No Aplica APOYO VENTILATORIO 3/5; No Aplica APOYO CARDIOVASCULAR 2/2; No Aplica APOYO CRANZ 2/2; No Aplica APOYO RENAL 2/2; No Aplica INTERVENCIONES ESPECÍFICAS 1/7; No Aplica INTERVENCIONES ESPECÍFICAS 5/7; NO APLICA INTERVENCIONES ESPECÍ	0 0 0 0 0 0 0	APOYO VENTILATORIO 2/5: No Aplica APOYO VENTILATORIO 2/5: No Aplica APOYO CARDIOVASCULAR 1/2: No Aplica APOYO RENAL 1/2: No Aplica APOYO METABÓLICO: No Aplica INTERVENCIONES ESPECIFICAS 2/7: No Aplica INTERVENCIONES ESPECIFICAS 2/7: No Aplica INTERVENCIONES ESPECIFICAS 6/7: No Aplica INTERVENCIONES ESPECIFICAS 6/7: No Aplica INTERVENCIONES ESPECIFICAS 6/7: No Aplica	0 0 0 0 0 0

ESCALA DE BRADEN - RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN:

ANALISIS

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA A PACIENTE CON DEPENDENCIA FUNCIONAL. POR MULTIPLES COMORBILIDADES ANOTADAS, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE EN REGULARES CONDICIONES, TOLERA YA ACEPTA VIA ANOTADAS, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE EN REGULARES CONDICIONES, NO PIEBRE NI OTRA ORAL CON TOS OCASIONAL, PATRON DE SUEÑO Y COMPORTAMIENTO CON ALTERACIONES. NO PIEBRE NI OTRA SINTOMATOLOGÍA, EN EL MOMENTO CON SEGNOS VITALES ESTSBLES, EXAMEN FISICO SIN DETERIORO, POR EL MOMENTO SINTOMATOLOGÍA, EN EL MOMENTO CON SEGNOS VITALES ESTSBLES, EXAMEN FISICO SIN DETERIORO, POR EL MOMENTO SPARA, SUS NO REGUIPO INTERDISORIDA CON MEDICA CAUDADOR CONDUCTA, REFIERE ENTENDENE Y ACEPTAR. SE REALIZA JUNTA MEDICA PATOLOGÍAS DE BASE, SE EXPLICA À CUIDADOR CONDUCTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE REALIZA JUNTA MEDICA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO CON MEDICA GENERAL GABRIEL MORENO, PSICOLOGÍA DIANA GONZALEZ Y TRABAJO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO CON MEDICA GENERAL GABRIEL MORENO, PSICOLOGÍA DIANA GONZALEZ Y TRABAJO SOCIAL DELLY BENITEZ PARA EVALUAR PERTINENCIA DEL SERVICIO DE CUIDADOR SE DETERMINA POR LA JUNTA MEDICA SOCIAL DELLY BENITEZ PARA EVALUAR PERTINENCIA DEL SERVICIO DE CUIDADO DE PROTEGIDA, QUIENES HAN PROPORCIONADO Y CON SE HUDOS Y SUS HIJOS SON LOS RESPONSABLES DEL CUIDADO DE PROTEGIDA, QUIENES HAN PROPORCIONANDO CUIDADOS, APOYO Y ASISTENCIA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DEL PACIENTE, SIGUEN PROPORCIONANDO CUIDADOS, APOYO Y ASISTENCIA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DEL PACIENTE, SIGUEN PROPORCIONANDO CUIDADOS, APOYO Y ASISTENCIA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DEL PACIENTE, SIGUEN PROPORCIONANDO CUIDADOS, APOYO Y ASISTENCIA EN LAS ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DEL PACIENTE, SIGUEN PROPORCIONANDO CUIDADOS, APOYO Y ASISTENCIA EN LAS ACTIVIDADES PASICAS DE LA VIDA MEDICA MOMENTO NO SE CONSIDERA PERTINENTE EL SERVICIO DE CUIDADOR. DE IGUAL FORMA SEÑALAR QUE LA JUNTA MEDICA MOMENTO NO SE CONSIDERA PERTINENTE EL SERVICIO DE CUIDADOR DE IGUAL FORMA SEÑALAR QUE LA JUNTA MEDICA MOMENTO NO SE REQ

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

1698 - SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS



NT 30093128 T Direction Bucarrenings, Calle 19 # 21-34 Barrio San Francisco Tolétono (7)4452187, 5453418.
Pagna Water Direction was parametering on

Página 1 de 1

DOMICILIAFIO

zación de servicios No 211450624

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

ro de Autorización 211450624

Fecha de entrega: 11/08/2022 05:47:47 PM

		ASMET SALUD ESS-062	COC	DIGO ESSORE
ENTIDAD RESPONS. INFORMACION DEL NOMBRE: DIRECCION DEPARTAMENTO	PRESTADOR MEDICUC IPS LIDA CALLE 30A N 23 - 120 SANTANDER	uloriándo)	NIT CODIGO MUNICIPIO:	990204617 862760393001 FLORIDABLANCA
TELEFONO	8917828	DATOS DEL	DACIENTE	

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO BOMERO PRIMER NOMBRE 08/03/1934 68/298191 NIVEL 1 54/03/069 BUCARAMANGA BOMERO
OC NUMERO
BS A SEXO
SUBSIDIADO FECHA NACIMIENTO TIPO DOCUMENTO EDAD TIPO USUARIO No CARNÉ NIVEL SISBEN TELEFONO CALLE 2 NO 23-29 BARRIO SAN CRISTOBA SANTANDER NO_TIENE_CORRECG GMAIL.COM CORREO ELECTRONICO

SERVICIOS AUTORIZADOS SERVICIO

DESCRIPCION CODIGO CANTIDAD ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA #9010E

DESCRIPCION CANTIDAD CODIGO

ATENCION (VISITA) DOMICILIANIA, POR MEDICINA GENERAL 890101

DESCRIPCION CANTIDAD CODIGO ATENCION WISITAI DOMICILIANA, FOR TRABAJO SUCIAL

CONSULTA EXTERNA Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

NO APLIGA CAMA SERVICIO NO APLICA 211885935 FECHA SOLICITUD NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN

PAGOS COMPARTIDOS

"Señor Prestador, favor verifique y de cumplimiento a las exenciones en el cobro de copago establecidas en la circular 016 de 2014".

Valor recaudado por EPS COPAGO \$ 0 VALOR MAXIMO TOPE EN PESOS

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

FREDDY LEONARDO HINESTROZA PEÑA TELEFONO (7)6452187; NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA

CARGO ANALISTA SENIOR INTEGRAL DPTAL

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS

890109



Historia Clinica N. 00146957 TRABAJO SOCIAL

Documento: CC 28118112 Edad: 88 Año(s) Género: F Teléfono: 3153015306 Fecha de consulta: 16/08/2022 Fecha de impresión: 18/08/2022

Nombre: CARMEN ROSA ROMERO Fecha de Nacimiento: 08/03/1934 EPS: ASMET SALUD EPS SAS REG. SUBSIDIADO Tipo de usuario: SUBSIDIADO Dirección: CL. CALLE 2 NO 23-29 B Direction: CL CALLE 2 NO 23-29 B Cludad: BUCARAMANGA, SANTANDER

e vivenda en donde se encuentra la paciente, es grande, cuenta con un espacio en la parte del frente, zona ventiada e iluminada, pero no hay se provincia de describir de la capacida de contra de la capacida de capacida de la capacida de capacida de la capacida del capacida de la capacida del condiciones socio- ambientalea del comicilio, regulares.

la vivienda cuerta con occos electrodomésticos, nevera y televisión en condiciones de no uso, existe disponibilidad de cama, pero no este en condiciones totalmente limpias y cómodas, a pesar de que es paciente que esta constantemente acostada, el colchón no es anti escara, las sabanas no están totalmente limpias. ASPECTOS ECONOMICOS Y CONDICIONES DE HABITABILIDAD - ENSERES

ASPECTOS ECONOMICOS Y CONDICIONES DE HABITABILIDAD - PERSONAS QUE HABITAN CON EL USUARIO

ASTECTOS ECONOMICOS Y CONTRIBUTORS DE PABILIABILIDAS - PERSUNAS QUE LABORA COMO Vendedor ambulante, el cual liega en la noche, acuamente, la paciente vive con el señor juan manuel remero, hombre se 60 años que labora como vendedor ambulante, el cual liega en la noche, entre los hijos que viven cerca de la paciente, liegaron al acuerdo de repartir los días de la semana para asignarlos en el cuidado de la madre, entre los hijos que viven cerca de la paciente, liegaron al acuerdo de repartir los días de la semana para asignarlos en el cuidado de la madre, sucreso que lo mentan en el hecho de llevar el alimento, dojario sobre la mesa y seguidamente irsó.

ASPECTOS ECONOMICOS Y CONDICIONES DE HABITABLIDAD - DEPENDENCIA ECONÓMICA

er, el cual es 80,000 mensuales, los hijos olorgar el alimento

ASPECTOS DEL BARRIO Y RELACIONES COMUNITARIAS nica con los vecinos, debido a la condición médica, además de que no tiene a alguien no cuenta con redes comunitaras, debido a que no comunica con los cuen la acompañe y apoye para salt de la vivenda de vez el cuando

CONCEPTO PSICOSOCIAL

se residiza la valoración por parte de Trabajo Social a la paciente, quien se encuentra consciente y activa, termbién participa el hijo, Marco alino se residiza les valoración por parte de Trabajo Social a la paciente, quien se encuentra consciente y activa, termbién participa el hijo, Marco alino se residia con controlo de la madre tende a tornarse la madre, el cuisador refrere que la paciente se encuentra estable, que deceme habitualmente y que el estado animico de la madre tende a tornarse la madre, el cuisado refrere que la paciente se encuentra estable, que demando con controloye con la cuisado de la madre tende a terma el plos que viven cerca realizan cuidado se la mama, los demás hijos que viven cerca realizan cuidados, turnando durante los dalas de la semana, pero, el cuidado se limita en cuidado de la mamente, no comparten perapo de calidad con la paciente, no realizan cuambió de pañal y ocasionalmente realizado contrarente en la comparten perapo de calidad con la paciente, no realizan cuambió de pañal y ocasionalmente realizado se a la vivenda, la pagar a una vecina 30 000 mensueses con el fin de que realiza cambió de pañal y ocasionalmente realizado se a la vivenda, la pagar a una vecina 30 000 mensueses con el fin de que realiza cambió de pañal y ocasionalmente realizado en la vivenda. La vicina de la contrare la pagar de la vivenda de la contrare la pagar a la vivenda de la contrare la co

ANALISIS

e: estado anímico de la pociente se encuentra decaido debido al abandono emodonal en el cual se encuentra por parte de los hijos, aumentando así los riesgo de crear depresión y alteraciones a rivel médico.

In paciente cuerta con vivienda propia, en la que la que había actualmente, el lugar tiene todos los servicios públicos; gas, agua y electricidad, cuento con el acceso al sistema de salud, con lo cuel se encuentran satisfechos, debido a que cuentran con la atención y acompañamiento del cuento con el acceso al sistema de salud, con lo cuel se encuentran satisfechos, debido a que cuentran con la atención y acompañamiento del médico de valoración y tempedada, en acuentra se establece que la red familia no contribuye con el bienestar emocional de la paciente, ademas de que los recursos que olorgan son limitados, tanto que no logran garantizar un bienestar que otorgue calidad de vida, en la valoración se menciano el deber de los hijos para con los padres, y como ellos deben garantizar el bienestar integral de los mismos.

FACTORES DE VULNERABILIDAD

a nivel socia económico se encuentra en vulnerario, debido a que no cuenta con la capacidad de olorgar calidad de vida, debido a las necesidades insatisfechas, vulneración a nivel ambiental, debido a la poca frecuencia en higiene con la que cuenta la vivienda de la paciente, vulneración a nivel familiar, debido al abandono emocional en el que se ensuentra, debido a la faita de atención de los hijos.



VALORACIÓN DE TRABAJO SOCIAL

Marfi Soluciones Integrales en Salud S.AS

CONDICIONES HABITACIONALES:

Por condiciones habitacionales, la paciente reside en vivienda tipo casa de carácter propia, consta de 2 habitación, 1 baño, sala-comedor, cocina y espacio de ropas, contando con los servicios públicos (agua, luz y gas), con acceso a carretera y transporte público. Residen actualmente en el domicilio la paciente y su auxiliar, a veces algunos de sus hijos se quedan, pero solo en la noche, la paciente se encuentra siempre con auxiliar.

CONCEPTO

- 1. DEFINICION DEL SERVICIO: CUIDADOR 12 horas
- 2. ARGUMENTACION
- Se evidencia que el paciente cuenta con red de apoyo primario identificando hijos biológicos.
- A nivel económico, el paciente no cuenta con pensión para solventar sus gastos básicos para su subsistencia, del bono que recibe mensual por adulto mayor y algunos hijos contribuye con el pago de servicios públicos, alimentación, vestimenta, insumos médicos, etc.
- Se identifica también que los cuidados que requiere la señora Carmen Rosa son actividades y necesidades básicas como bañarla, cambiarla, movilizarla, suministrarle los medicamentos, dar alimentación, etc. y no tiene medios invasivos (sondas, traqueotomía, etc.) cuyas labores las puede realizar un cuidador externo, por ende, se recomienda seguir con cuidador 12 horas ya que se visualiza que el paciente no cuenta con úlceras por presión, está muy bien en términos de cuidado, sin embargo, es dependiente funcionalmente hacia otra persona por su diagnóstico, de igual manera, la mayoría de sus hijos laboran y pueden pagar una cuidadora para el horario de la noche.

Nombre del profesional que realiza valoración: JESSICA TATIANA RUEDA SOLANO

Tradislanders School III

Firma:

Profesión TRABAJADORA SOCIAL

Registro Profesional: 1101690453 Fecha: MARZO 06/2021

4. Derecho de petición enviado a la EPS

Bucaramanga, Abril 15 de 2021.

SEÑORES
ASMET SALUD
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

Asunto: Derecho de Petición - Servicio de cuidador domiciliario

YO, MARCOS ALIRIO JEREZ ROMERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91229817 expedida en Bucaramanga, mayor de edad, residente y domiciliado en esta ciudad, por medio del presente, y en representación de mi señora madre CARMEN ROSA ROMERO, identificada con cedula de ciudadanía No. 28119112 Expedida en Encino.

Invoco el Derecho de Petición consagrado en el Artículo 23 de la Carta Política y Artículos 5 y ss. Del Código Contencioso Administrativo, solicito respetuosamente en representación de mi señora madre quien en calidad afiliada de ASMET SALUD se le autorice el servicio cuidador domiciliaria como servicio requerido con necesidad. Ya que le fue suspendido e servicio de enfermera domiciliaria por sugerencia del médico CARLOS LOPEZ PARRA, quien no es su médico tratante, o quien con regularidad le asiste en sus consultas domiciliarias y quien a fondo no conoce la historia clínica de mi señora madre.

Es de anotar que ante sugerencia de la TRABAJADORA SOCIAL de esa entidad, recomendó que ella requería de un cuidador domiciliario debido a la situación que padece.

Ninguno de sus hijos cuenta con los recursos económicos suficientes para el pago de tal servicio, ya que tienen sus obligaciones y algunos no se encuentran laborando debido a su edad avanzada y otros por que padecen enfermedades que les indispone a laborar.

Lo anterior soportado en Resolución 5521 de 2013, las Sentencias de la Corte Constitucional T-782 de 2013 y T-154 de 2014.

Por lo anteriormente expuesto solicito se dé trámite a la solicitud antes enunciada, por cuanto reitero es un derecho que me asiste.

Agradezco de antemano la atención dada, en espera de una respuesta positiva.

Atentamente,

MARCOS ALIRIO JEREZ ROMERO Cédula: 91.229.817 de Bucaramanga

Teléfono:3153015306

Dirección: calle 28 # 0-46 Divino Niño Centro Correo Electrónico: alirioromero81@gmail.com

5. Carta a la EPS

Bucaramanga, noviembre 24 de 2021

Señores
ASMET SALUD EPS

ASUNTO: solicitud de cumplimiento de incidente de desacato por incumplimiento de sentencia de tutela No. 68001400300120210041100

Por medio del presente y con el debido respeto solicito a Asmet Salud EPS, dé cumplimiento al incidente de desacato fallado en su contra por incumplimiento de sentencia, proferido el **5 de octubre de 2021** con en el proceso de Acción de Tutela bajo el radicado No. 68001400300120210041100, en la cual el juez de Primero Civil Municipal de Bucaramanga resolvió:

PRIMERO: SANCIONAR por desacato al DR. GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ, quien ostenta la calidad de REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES Y DE TUTELA de ASMET SALUD EPS, conforme se señaló en la motivación que antecede.

SEGUNDO: En consecuencia, ORDENAR el arresto del DR. GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ por el término de CINCO (05) DÍAS y multa de CINCO (05) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, arresto que deberá cumplir en los calabozos del COMANDO DE POLICÍA de donde corresponda o en cualquiera de sus sedes o estaciones de policía de esta ciudad, para lo cual se le comisionará para dicha diligencia, una vez se surta la consulta. Oportunamente se librará el oficio correspondiente; y en cuanto a la multa deberá consignar a favor del Estado, bajo la administración del Consejo Superior de la Judicatura.

TERCERO: Advertir al REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES Y DE TUTELA de ASMET SALUD EPS DR. GUILLERMO JOSE OSPINA LOPEZ, o quien haga sus veces, que el trámite de este primer incidente de desacato, no lo exime de dar cabal cumplimiento al fallo de tutela notificado en debida forma y proferido el 04 de agosto de 2021 que resolvió:

ordenarle a ASMET SALUD EPS, una valoración médica domiciliaria a la señora Carmen Rosa Romero, la cual deberá estar a cargo de dos especialistas en el manejo de la patología que padece, adscritos a la entidad y diferentes al que evaluó inicialmente al paciente, con el fin de que a partir de sus conocimientos científicos, ética médica y previo análisis de las condiciones de salud del agenciado, determine si son necesarios los servicios médicos e insumos pretendidos son necesarios para la recuperación de la paciente. Si es pertinente autorizar los servicios solicitados por la parte actora, ASMET

SALUD EPS. deberá proporcionarlos siguiendo las órdenes de los especialistas, ya sea a través de su red de instituciones prestadoras de servicio de salud (I.P.S) o contratando los servicios que se llegaren a necesitar con profesionales o entidades independientes, sin exigirle al usuario o su círculo familiar trámites administrativos innecesarios que obstaculicen el goce efectivo de su derecho fundamental a la salud

Hasta el momento, no se ha tenido respuesta alguna por parte de esta EPS, vulnerando de este modo mis derechos fundamentales a la salud, a la vida digna, a un servicio de calidad entre otros.

Quedo atento

Marcos Alirio Jerez Romero C.C. 91.229.817 de Bucaramanga

correo electrónico: alirioromero81@gmail.com

Teléfono: 3153015306

Dirección: Calle 28 # 0-46 Bucaramanga