

**contestación 2021-12**

Alejandra Rey &lt;yuyisrey@gmail.com&gt;

Mar 1/06/2021 5:05 PM

**Para:** Juzgado 02 Familia Circuito - Meta - Villavicencio <fam02vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>; fernandobejarano398@gmail.com <fernandobejarano398@gmail.com>; parandrea@hotmail.com <parandrea@hotmail.com>; mynasociados1@gmail.com <mynasociados1@gmail.com>

 3 archivos adjuntos (3 MB)

CONTESTACION fernando ibañez (1).pdf; anexos.pdf; HC HELI IBAÑEZ.pdf;

Señor

**JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO**

Villavicencio - Meta

**Ref.:** Radicado: 50001 31 10 002 **2021** 00012 00  
Proceso: **IMPUGNACION DE LA PATERNIDAD**  
De: **ERNESTO IBAÑEZ REYES**  
Contra: **FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO**  
Asunto: **Contestación de la Demanda**

**ASUNTO: REMISIÓN CONTESTACION DEMANDA Y ANEXOS**

**JULY ALEJANDRA REY GONZALEZ**, mayor de edad, domiciliada en Villavicencio, identificada con cédula de ciudadanía 1.121.832.783 de Villavicencio, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 236.195 del Consejo Superior de la Judicatura, apoderada especial del **Señor Fernando Ibañez**, me permito radicar en su despacho los siguientes documentos:

1. Contestación Demanda en 5 páginas
2. Anexos en 7 página
3. Historia clínica en 207 página

Quedo atenta a la confirmación de recibido del presente correo electrónico.

Cordialmente,

Alejandra Rey  
Abogada



Señor (a)

**JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO**

Villavicencio – Meta

E. S. D.

**Ref.:** Radicado: 50001 31 10 002 **2021** 00012 00  
Proceso: **IMPUGNACION DE LA PATERNIDAD**  
De: **ERNESTO IBAÑEZ REYES**  
Contra: **FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO**  
Asunto: **Contestación de la Demanda**

**JULY ALEJANDRA REY GONZALEZ**, mayor de edad, domiciliada y residente en Villavicencio, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, ejerciendo la defensa del Señor **FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.122.647.230 de Villavicencio, de conformidad con Poder debidamente diligenciado y adjunto, de manera atenta y dentro del término legal, me dispongo a presentar escrito de **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**, en los siguientes términos:

**A LOS HECHOS**

1. **Cierto.**
2. **Parcialmente Cierto:** El señor FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, no contaba con los recursos económicos para realizar el trámite para el cambio de apellido, pero públicamente es conocido como el hijo del señor HELI IBAÑEZ REYES (Q.P.D.).
3. **Falso:** El señor HELI IBAÑEZ REYES (Q.P.D.), reconoció de manera voluntaria al señor FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, el día 20 de enero de 2010, ante la Notaria Tercera del Circulo de Villavicencio Registro Civil de nacimiento con indicativo serial No. 43915237, sus problemas de salud nunca fueron de tipo psicológico o psiquiátrico y sus principios morales hacia mi cliente siempre fueron de ayuda mutua y amor.
4. **Parcialmente Cierto:** El señor FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, solicita ante la Registraduría Especial de Villavicencio la corrección de la cedula de ciudadanía, teniendo en cuenta el Registro Civil de nacimiento con indicativo serial No. 43915237, en el cual el señor HELI IBAÑEZ REYES, lo reconoció como hijo.
5. **Falso:** La señora EMMA BEJARANO BELTRAN, madre del señor FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, fue pareja sentimental del señor HELI IBAÑEZ REYES (Q.P.D.), en el año de 1988, convivencia que duro aproximadamente año y medio.



## A LAS DECLARACIONES

Me opongo a las pretensiones formuladas por la parte demandante, toda vez que mi representado no desconoce que efectivamente no es hijo biológico del señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D), sin embargo cuando inicia la relación entre la señora EMMA BEJARANO BELTRAN y el señor HELI IBAÑEZ REYES (Q.P.D), ella ya había dado a luz a su hijo quien para esa época tendría aproximadamente dos (2) meses de edad, una vez termina su relación, el señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D), no se desliga y asume su rol como padre del señor FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, dando ayuda económica a la madre de este.

En el año de 2010, pasando toda la vida actuando como padre del señor FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, y siendo testigo que el padre biológico no se hizo presente en su niñez, ni adolescencia, decide darle legalmente su derecho a tener una identidad que él venía dándole pero como un hijo de crianza y quiso hacerle un reconocimiento oficial para protegerlo ante la Ley.

El actuar del señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D.), es el de una persona con principios, valores con ideas claras de querer proteger a quien el considera su hijo, en este orden de ideas actuó en medio de su desconocimiento como considero era lo correcto, así no los uniera un vínculo de consanguinidad, si los unía la convivencia, respeto y admiración mutua como padre e hijo.

El señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D.), padecía de diabetes, pero esta enfermedad no limitaba su capacidad jurídica, él era quien tomaba las decisiones en su vida personal y patrimonial, tenía pleno uso de sus capacidades mentales.

El artículo 14 de la Constitución Política de Colombia, nos habla del derecho que tiene toda persona al reconocimiento de su personalidad jurídica.

Al respecto la Corte Constitucional en sentencia C-109 de marzo 15 de 1995, con ponencia del Magistrado Alejandro Martínez Caballero, expresó:

*“La doctrina moderna considera que el derecho a la personalidad jurídica no se reduce únicamente a la capacidad de la persona humana a ingresar al tráfico jurídico y ser titular de derechos y obligaciones sino que comprende, además, la posibilidad de que todo ser humano posea, por el simple hecho de existir e independientemente de su condición, determinados atributos que constituyen la esencia de su personalidad jurídica e individualidad como sujeto de derecho. Son los llamados atributos de la personalidad. Por consiguiente, cuando la Constitución consagra el derecho de toda persona natural a ser reconocida como persona jurídica está implícitamente estableciendo que todo ser humano tiene derecho a todos los atributos propios de la personalidad jurídica. Para la Corte Constitucional es claro que la filiación es uno de los atributos de la personalidad jurídica, puesto que ella está indisolublemente ligada al estado civil de la persona. El derecho a la filiación, como elemento*



*integrante del estado civil de las personas, es un atributo de la personalidad, y por ende es un derecho constitucional deducido del derecho de todo ser humano al reconocimiento de su personalidad jurídica."*

Y el artículo 42 de la Constitución Política de Colombia, la familia como núcleo fundamental de la sociedad... Los hijos habidos en el matrimonio o fuera de él, adoptados o procreados naturalmente o con asistencia científica, tienen iguales derechos y deberes. La ley reglamentará la progenitura responsable. La pareja tiene derecho a decidir libre y responsablemente el número de sus hijos, y deberá sostenerlos y educarlos mientras sean menores o impedidos...

En este orden de ideas la misma Constitución Política de Colombia, protege los derechos dados por el señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D) a su hijo FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO.

El hecho de que el señor FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, no realizara el cambio de su apellido en su cedula de ciudadanía una vez se dio el reconocimiento, no significa que ellos no actuaran y se sintieran como padre e hijo ante la sociedad, esto fue más un tema de falta de dinero para hacer todos los cambios que conlleva este tipo de trámites tanto en los documentos del señor FERNANDO, como en el de sus dos hijos menores de edad, ahora tras el fallecimiento del señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D), para llevar a cabo el trámite de la sucesión es indispensable tener los documentos actualizados.

## EXCEPCIONES O MEDIOS DE DEFENSA

### 1. PRESCRIPCION

**El Código Civil en su Artículo 219 del <IMPUGNACION POR TERCEROS>**. <Artículo modificado por el artículo 7 de la Ley 1060 de 2006. El nuevo texto es el siguiente:> Los herederos podrán impugnar la paternidad o la maternidad desde el momento en que conocieron del fallecimiento del padre o la madre o con posterioridad a esta; o desde el momento en que conocieron del nacimiento del hijo, de lo contrario el término para impugnar será de 140 días. **Pero cesará este derecho si el padre o la madre hubieren reconocido expresamente al hijo como suyo en su testamento o en otro instrumento público.** *Negrilla fuera del original.*

Así las cosas, tenemos en este caso que el señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D), en uso de sus facultades reconoció como hijo al señor FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, el día 20 de enero de 2010, ante la Notaria Tercera del Circulo de Villavicencio Registro Civil de nacimiento con indicativo serial No. 43915237.

Adicional a esto el aquí demandante desde el año 2016 tiene conocimiento de la existencia del señor FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, pues fue el mismo señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D.), quien presento a su hijo con su tío y desde ese momento el señor ERNESTO IBAÑEZ RAMIREZ no se opuso a este reconocimiento.



Si bien no se desconoce que el señor FERNANDO IBANEZ BEJARANO, no es hijo biológico del señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D.), tampoco se puede ignorar la existencia del registro civil donde el señor IBAÑEZ BEJARANO, dejó plasmada su voluntad y amor de padre hacia el señor FERNANDO, el registro civil de nacimiento constituye la herramienta idónea para garantizar el derecho a la identidad de las personas, es una garantía efectiva del goce de los derechos y es indispensable para el reconocimiento de su personalidad jurídica, queriendo así proteger los derechos e intereses de su hijo.

Al haber reconocido expresamente como hijo al aquí demandado, cesa el derecho de impugnar la paternidad.

### **PRUEBAS**

Solicito señor Juez, tener como tales las siguientes:

#### **Documentales**

1. Poder.
2. Copia de antecedentes del registro civil de nacimiento con indicativo serial No.43915237.
3. Historia clínica del señor HELI IBAÑEZ BEJARANO (Q.P.D.).

#### **TESTIMONIALES**

Sírvase señor juez decretar los testimonios de las siguientes personas:

**1. EMMA BEJARANO BELTRAN**

C.C 40.383.392

Dirección Carrera 17 A 33 B 00, Manzana J casa 76 Barrio el Milagro de la ciudad de Villavicencio

Celular 3202610556

**2. MIGUEL TOVAR ROJAS**

C.C 12.132.041

Dirección calle 17 No 11- 34 Barrio Villa Melida de la ciudad de Villavicencio

Celular 3114754467

**3. GILDARDO VILLALBA RAMIREZ**

C.C 19.482.282

Dirección Carrera 20 A 28-09 Barrio San Carlos de la ciudad de Villavicencio

Celular 3103752123



## INTERROGATORIO DE PARTE

Sírvase citar a todas las partes

1. ERNESTO IBAÑEZ REYES C.C 4.951.736
2. FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO C.C 1.122.647.230

## NOTIFICACIONES:

AL DEMANDADO: Carrera 17 A 33 B 00 Manzana J Casa 76 Barrio el Milagro de Villavicencio.  
Celular: 3132216970

LA APODERADA: Calle 16 No. 37 G – 20 Barrio Esperanza Etapa 8 Villavicencio  
Celular: 3107624756  
E-mail. [yuyisrey@gmail.com](mailto:yuyisrey@gmail.com)

**JULY ALEJANDRA REY GONZALEZ**  
C.C. 1.121.832.783 de Villavicencio  
T.P. 236.195 del Consejo Superior de la Judicatura

## HISTORIA CLINICA

### DATOS GENERALES DEL PACIENTE

#### DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	HELI IBAÑEZ REYES	Documento de identificación:	18260007
Fecha de Nacimiento:	15/05/1947 Dato anterior : 07/05/1947 - F/C: 25/07/2015 Dato anterior : 15/05/1947 - F/C: 02/06/2015	Edad:	74 Anos
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	2
Escolaridad:	BASICA PRIMARIA	Ocupación:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CL 5 29 83 B. COMUNEROS	Telefono:	311-5689
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(311) 820-3843	Correo electrónico:	

### ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

#### ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: D.M.TIPO II HTA CRONICA DISLIPIDEMIA

Profesional : BLADIMIR AMAYA LEYVA Registro: 9972 Fecha : 04/01/2010

Patológicos: D.M.TIPO II HTA CRONICA DISLIPIDEMIA

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012

Patológicos: HTA DM

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014

Patológicos: dm hta

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 27/06/2015

Patológicos: ANOTADOS

Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016

Patológicos: HTA DM

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016

Patológicos: DM IR

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 28/03/2018

Patológicos: DM II

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018

Patológicos: DM IR

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/07/2018

Patológicos: DM INSULINRREQUIRIENTE

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 09/08/2018

Patológicos: DM

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343 Fecha : 15/08/2018

Patológicos: DM TIPO 2 IR DISLIPIDEMIA HTA

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018

Patológicos: DMT2 IR, HTA , DISLIPIDEMIA

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019

**Patológicos: ANOTADOS**

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha : 08/04/2019

**Patológicos: ANOTADOS**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019

**Patológicos: DIABETES MELLITUS , HTA**

Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296 Fecha : 15/08/2019

**Patológicos: HTA. DM IR. HPB. CATARATA.**

Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 09/09/2020

**Farmacológicos: MENTFORMINA tab 850 mg c12 horas GLIVENCLAMIDA tab 5 mg c 12 horas ENALAPRIL tab 20 mg c 12 horas ASA tab 100 mg c 24 horas**

Profesional : BLADIMIR AMAYA LEYVA Registro: 9972 Fecha : 04/01/2010

**Farmacológicos: MENTFORMINA tab 850 mg c12 horas GLIVENCLAMIDA tab 5 mg c 12 horas ENALAPRIL tab 20 mg c 12 horas ASA tab 100 mg c 24 horas**

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012

**Farmacológicos: METFORMIA 850 MG 1-1-1, GLIBENCLAMIDA 5 MF 1-1-1, ASA 100 ,G DIA, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, LOVASTATINA 20 MG DIA.**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014

**Farmacológicos: ANOTADOS**

Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016

**Farmacológicos: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 20 MG DIA, ASA 100 MG DIA, SITAGLIPTINA/METFORINA 50/1000 MG ACDA 1 2HORAS**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016

**Farmacológicos: INSULINA GLARGINA 16 UI CADA NOCHE, METFORMINA CADA 12 HORAS, ATORVASVATINA 20 MG VO DIA**

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018

**Farmacológicos: INSULINA GLARGIN 24 UISC NOCHE, METFORMINA 850 MG 1-0-1, TORVSTATINA 20 MG DIA**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 09/08/2018

**Farmacológicos: ANOTADOS**

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343 Fecha : 15/08/2018

**Farmacológicos: INSULINA GLARGINA 24 UNID NOCHE METFORMINA 850 MG 1-0-1 ATORVASTATINA 20 MG CADA DIA ASA 100 MG CADA NOCHE**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018

**Farmacológicos: INSULINA GLARGINA 24 UNID NOCHE LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HORAS ASA 100 MG DIA METFORMINA 850 MG 1-0-1**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018

**Farmacológicos: INSULINA GLARGINA 30 UNID NOCHE METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS ASA 100 MG CADA DIA ATORVASTATINA 20 MG CADA DIA**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 12/12/2018

**Farmacológicos: INSULINA GLARGINA 32 UNID NOCHE METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS ASA 100 MG CADA DIA ATORVASTTINA 20 MG CADA DIA**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019

**Farmacológicos: GLARFINA 32 UI S/C NOCHE , METFORMINA 850X2 LOSARTAN 50X2 ASA 100X1 ATORVASTATINA 20X1**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019

**Farmacológicos: ANOTADOS**

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha : 08/04/2019

**Farmacológicos: ANOTADOS**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019

**Farmacológicos: METFORMINA, LOSARTAN , INSULINA NPH**

Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296 Fecha : 15/08/2019

**Farmacológicos: I GLARGINA 40UI S/\*C NOCHE, DAPAGLIFLOZINA 10MG /DIA , METFORMINA 850MG C/12 HORAS**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019

**Quirúrgicos: Niega**

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012

**Quirúrgicos: NIEGA**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019  
**Quirúrgicos: NIEGA**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019  
**Quirúrgicos: NIEGA**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019  
**Traumatológicos: Fractura clavicular derecha**

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012  
**Traumatológicos: ANOTADOS**

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018  
**Traumatológicos: niega**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019  
**Traumatológicos: ANOTADOS**

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha : 08/04/2019  
**Traumatológicos: NIEGA**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019  
**Diabetes:**

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012  
**Hipertensión:**

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012

## **ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS**

**Alcohol: niega**

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012

**Estimulantes: Niega**

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012

**Otros ant. toxicológicos: NIEGA**

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018

**Otros ant. toxicológicos: niega**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019

**Otros ant. toxicológicos: NIEGA**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019

**Otros ant. toxicológicos: NIEGA**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019

## **ANTECEDENTES ALERGICOS**

**Antibióticos: NIEGA**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016

**Antibióticos: NIEGA**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 09/08/2018

**Otros ant. alérgicos: NIEGA**

Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879 Fecha : 30/08/2013

**Otros ant. alérgicos: NIEGA**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014

**Otros ant. alérgicos: NIEGA**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016

**Otros ant. alérgicos: NIEGA**

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018

**Otros ant. alérgicos: NIEGA**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 09/08/2018

**Otros ant. alérgicos: NIEGA**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019

**Otros ant. alérgicos: niega**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019  
Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019

## ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: niega.

Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879 Fecha : 14/01/2010

Otros ant. familiares: niega

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012

Otros ant. familiares: NIEGA

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018

Otros ant. familiares: niega

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019

Otros ant. familiares: NIEGA

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019

Otros ant. familiares: NIEGA

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019

Otros ant. importantes: NIEGA

Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879 Fecha : 30/08/2013

Otros ant. importantes: niega

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019

Otros ant. importantes: NIEGA

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019

Otros ant. importantes: NIEGA

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019

Otros ant. importantes: NIEGA ALERGIAS

Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020

## IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : DIANA CAROLINA PORRAS GOZANLEZ Registro: 35797 Fecha : 30/07/2015

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha : 08/04/2019

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296 Fecha : 15/08/2019

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87 Fecha : 24/01/2020

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020

PSA: Negativo

Profesional : DIANA CAROLINA PORRAS GOZANLEZ Registro: 35797 Fecha : 30/07/2015

PSA: Negativo

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016  
PSA: **Negativo**

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017  
PSA: **Negativo**

Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017  
PSA: **Negativo**

Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018  
PSA: **Negativo**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019  
PSA: **Negativo**

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha : 08/04/2019  
PSA: **Negativo**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019  
PSA: **Negativo**

Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296 Fecha : 15/08/2019  
PSA: **Negativo**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019  
PSA: **Negativo**

Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87 Fecha : 24/01/2020  
PSA: **Negativo**

Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020  
PSA: **Negativo**

Profesional : NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA Registro: 52745224 Fecha : 25/07/2020  
PSA: **Negativo**

Profesional : ROSA ADELAIDA SANCHEZ APONTE Registro: 144510 Fecha : 27/07/2020  
Sintomático respiratorio: **NO**

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 01/10/2020  
Mujer o menor víctima del maltrato: **NO**

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 01/10/2020  
Víctima de violencia sexual: **NO**

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 01/10/2020

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

## ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

### ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:5180002632

Profesional : BLADIMIR AMAYA LEYVA Registro: 9972

Fecha : 04/01/2010 10:18 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **tuve un golpe en el pie**

Enfermedad Actual: **cuadro clínicio de aprox. 6 días de evolución caracterizado por tener trauma en pierna izquierda secundario por caída de caballo y descargandole peso en area mencionada y mnifiesta actualmente dolor local moderado acompañado de edemas motivo por el cual consulta**

#### REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

#### SIGNOS VITALES

T.A: **150/90** Pulso: **80** F.R: **18** Temperatura: **37.0** Peso: **65 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **23.88**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oídos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **ruidos cardiacos ritmicos sin soplos**  
 Pulmonar: **claros bien ventilados sin ruidos sobreagregados**  
 Abdomen: **blando desepible no doloroso a la palapaicon no masas ni megalias**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **moviles simetricas son edema local em pierna izq acompañado de caor rubor, hematoma en region medial de pierna izq buen llenado capilar <2 seg**  
 Neurológico: **sin deficit motor ni sensitivo aparente**  
 Otros: **Normal**

## DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **S898 OTROS TRAUMATISMOS DE LA PIERNA, ESPECIFICADOS**  
\* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
\* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta:  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**Se dan recomendaciones generales y se explican signos de alarma. se ordena reposo.**

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA**  
Cantidad: **28**  
Dosificación: **Tomar 1 tab via oral cada 6 horas por 7 días**  
Enviado por Profesional : BLADIMIR AMAYA LEYVA Registro: 9972 Fecha : 04/01/2010 10:18

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA) TABLETA**  
Cantidad: **15**  
Dosificación: **Tomar 1 tab via oral cada 8 horas por DOLOR**  
Enviado por Profesional : BLADIMIR AMAYA LEYVA Registro: 9972 Fecha : 04/01/2010 10:18

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE) SOLUCION INYECTABLE**  
Cantidad: **3**  
Dosificación: **Aplicar 1 amp INTRAMUSCULAR DIARIA**  
Enviado por Profesional : BLADIMIR AMAYA LEYVA Registro: 9972 Fecha : 04/01/2010 10:18

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA**  
Cantidad: **15**  
Dosificación: **Tomar 1 tab via oral cada 8 horas por 5 días (entre comidas)**  
Enviado por Profesional : BLADIMIR AMAYA LEYVA Registro: 9972 Fecha : 04/01/2010 10:18

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 2 - #Interno:5180004909**

Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879

Fecha : 14/01/2010 03:50 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **he continuado mal del golpe**Enfermedad Actual: **refiere paciente que ha continuado con dolor y no mejoría x trauma en pierna izquierda por caída de caballo.****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
Ojos: **No refiere**  
Orl: **No refiere**  
Cuello: **No refiere**  
Cardiovascular: **No refiere**  
Pulmonar: **No refiere**  
Digestivo: **No refiere**  
Genital/Urinario: **No refiere**  
Musc. Esquelético: **refiere salida de pus por la herida,acompañando de mucho dolor.**  
Neurológico: **No refiere**  
Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **120/70** Pulso: **70** F.R: **20** Temperatura: **37.0** Peso: **65 Kg** Talla: **165** Índice de Masa: **23.88**  
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**  
Cond. Generales: **Normal**  
Cabeza: **Normal**  
Ojos: **Normal**  
Oídos: **Normal**  
Nariz: **Normal**  
Orofaringe: **Normal**  
Cuello: **Normal**  
Dorso: **Normal**  
Mamas: **Normal**  
Cardíaco: **Normal**  
Pulmonar: **Normal**  
Abdomen: **Normal**  
Genitales: **Normal**  
Extremidades: **se evidencia pierna izquierda a nivel de 1/3 medio de tibia eritema,con costra necrotica,salida de pus,edema y dolor a la palpacion.**  
Neurológico: **Normal**  
Otros: **Normal**

**DIAGNOSTICO**\* Dx Ppal: **L039 CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO**

\* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
\* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta:  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**paciente con dm con trauma en pierna hacen 15 dias sin mejoría clínica, con salida de pus por herida, por lo anterior se ordena hospitalizar.**

## REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: **MEDICINA INTERNA**

Remision: **se remite paciente para hospitalización por dx: 1- celulitis abcedada en pierna izquierda. 2-osteomielitis?. 3-DM tipo II 4- pie diabetico. paciente masculino de 62 años quien consulta por trauma en pierna hacen 15 dias secundario a caída de un caballo, por lo que le suministraron medicación y sin mejoría clínica, venía siendo tratado con cefalexina x 500mg tab v.o c/6h y analgesicos. clinicamente con eritema, edema y herida necrotica con salida de pus en escasa cantidad. se remite a hospitalización para manejo de antibioticos por via iv y manejo por medicina interna.**

Enviado por Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879

Fecha : 14/01/2010 03:50

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 3 - #Interno:5180010607**

Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879 Fecha : 05/02/2010 03:47 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **SOLICITUD VALORACION X MEDICINA INTERNA**Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN FUE HOSPITALIZADO EN LA CLINICA COOPERATIVA POR CELULITIS ABCEDADA EN PIERNA IZQUIERDA MANEJADOS CON ANTIBIOTICOS EV,POR BUENA EVOLUCION DAN AL Y SEGUIMIENTO EN LA CONSULTA EXTERNA CON MEDICINA INTERNA****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **120/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **37.0** Peso: **66 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **24.24**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oídos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **Normal**  
 Pulmonar: **Normal**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **SE EVIDENCIA HERIDA EN PROCESO DE CICATRIZACION PERSISTE CON LEVE ERITEMA**  
 Neurológico: **Normal**  
 Otros: **Normal**

**DIAGNOSTICO**\* Dx Ppal: **L039 CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO**

\* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta:  
Causa Externa: **Enfermedad General**

 **RESUMEN Y COMENTARIOS**

 **REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: **MEDICINA INTERNA**  
Remision: **SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO.  
DX:DM.  
NOTA:HOSPITALIZADO POR CELULITIS EN PIERNA IZQUIERDA POR TRAUMA EN CABALLO.**

Enviado por Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879

Fecha : 05/02/2010 03:47

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 4 - #Interno:5180061574**

Profesional : JHELVER ALEXANDER HERRERA LOSADA Registro: 2500

Fecha : 23/08/2010 16:28 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **control medicina general**

Enfermedad Actual: **paciente diabetico quien asiste a control segun indicacion de egreso de hospitalizacion la semana anterior en el momento refiere epigastralgia y sensacion de distencion , niega picos febriles no menciona aguna otras sintomas .**

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orf: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**T.A: **160/80** Pulso: **88** F.R: **20** Temperatura: **36.0** Peso: **68 Kg** Talla: **160** Indice de Masa: **26.56**Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**Cond. Generales: **buen estado general**Cabeza: **Normal**Ojos: **Normal**Oídos: **Normal**Nariz: **Normal**Orofaringe: **mucosas humedas y rosadas**Cuello: **no adenopatias**Dorso: **Normal**Mamas: **normal**Cardíaco: **no soplos**Pulmonar: **no agregados no retracciones**Abdomen: **no hay signos de irritacion peritoneal**Genitales: **no se explora**Extremidades: **no edemas**Neurológico: **no hay deficieta aparente**Otros: **Normal****DIAGNOSTICO**

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
\* Dx rel-1: **K30X DISPEPSIA**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (SUSPENSION ORAL) SUSPENSION ORAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **Tomar 10 cc antes de cada comida**

Enviado por Profesional : JHELVER ALEXANDER HERRERA LOSADA Registro: 2500

Fecha : 23/08/2010 16:28

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **Tomar 2 tab via oral cada 12 horas por 5 dias (entre**

Enviado por Profesional : JHELVER ALEXANDER HERRERA LOSADA Registro: 2500

Fecha : 23/08/2010 16:28

## LABORATORIOS

### Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

SI se entregaron los resultados

Resultado:

Fecha 06/09/2010 Hora 04:37

Observación **312 mg/ dl**

Enviado por Profesional : JHELVER ALEXANDER HERRERA LOSADA Registro: 2500

Fecha : 23/08/2010 16:28

### Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

SI se entregaron los resultados

Resultado: **glucosuria no signos de infeccion**

Fecha 06/09/2010 Hora 04:36

Enviado por Profesional : JHELVER ALEXANDER HERRERA LOSADA Registro: 2500

Fecha : 23/08/2010 16:28

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 5 - #Interno:5180065624**

Profesional : JHELVER ALEXANDER HERRERA LOSADA Registro: 2500

Fecha : 06/09/2010 16:35 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **control de e paraclínicos**

Enfermedad Actual: **paciente quien asiste con reporte de paraclínicos hemograma normal , pcr negativa, glicemia basal 312 mg/ dl en el momento no refiere alguna otras sintomas .**

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **120/70** Pulso: **88** F.R: **20** Temperatura: **36.0** Peso: **68 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **27.24**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**  
 Cond. Generales: **buen estado general**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oídos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **mucosas húmedas y rosadas**  
 Cuello: **no adenopatias**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **no soplos**  
 Pulmonar: **se auscultan crepitos en bases pulmonar**  
 Abdomen: **no signos de irritacion**  
 Genitales: **no se explora**  
 Extremidades: **no edemas**  
 Neurológico: **no hay deficit**  
 Otros: **Normal**

**DIAGNOSTICO**\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **15**

Dosificación: **tomar 1 tab cada 12 horas**

Enviado por Profesional : JHELVER ALEXANDER HERRERA LOSADA Registro: 2500

Fecha : 06/09/2010 16:35

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 6 - #Interno:5180178192**

Profesional : JAIR SAMUEL AYA Registro: 0157

Fecha : 12/09/2011 07:35 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **lumbago**Enfermedad Actual: **de 6 dias posterior a un mal movimiento, en clinica ucc dieron incapacidad de 3 dias que se acaba hoy****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurologico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **160/85** Pulso: **74** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **65 Kg** Talla: **163** Indice de Masa: **24.46**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oidos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **Normal**  
 Pulmonar: **Normal**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **Normal**  
 Neurologico: **Normal**  
 Otros: **dolor al palpar paquete lumbar izquierdo lasague negativo**

**DIAGNOSTICO**

\* Dx Ppal: **M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO**  
 Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG (SOLUCION INYECTABLE) GENERICO POSC SOLUCION INYECTABLE**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **aplicar 1 amp im dia x 3 dias**

Enviado por Profesional : JAIR SAMUEL AYA Registro: 0157 Fecha : 12/09/2011 07:35

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **tomar 1 tab cada 8 horas - juntas**

Enviado por Profesional : JAIR SAMUEL AYA Registro: 0157 Fecha : 12/09/2011 07:35

Medicamento: **METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **tomar 1 tab cada 8 horas - juntas**

Enviado por Profesional : JAIR SAMUEL AYA Registro: 0157 Fecha : 12/09/2011 07:35

Medicamento: **TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **tomar 1 tab cada 12 horas**

Enviado por Profesional : JAIR SAMUEL AYA Registro: 0157 Fecha : 12/09/2011 07:35

## SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

**931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD**

Enviado por Profesional : JAIR SAMUEL AYA Registro: 0157 Fecha : 12/09/2011 07:35

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 7 - #Interno:5180189218**

Profesional : ALFREDO ANDRES MOLINA Registro: 7546 Fecha : 04/10/2011 17:26 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Resultado de Rx de columna Dorso lumbar**Enfermedad Actual: **Resultado de Rx de columna Dorso lumbar: Rotoescoliosis grado I lumbar izquierda cn convexidad derecha. Moderados signos de Espondiloartrosis dorsolumbar. Moderados signos de sacroileitis bilateral, disminucion de L4-L5 Y L5-S1. Se aprecia al lado izquierdo anivel de diafragma imagen de densidad metalica. ( esquirilas ).****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelctico: **No refiere**  
 Neurologico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **150/80** Pulso: **77** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **65 Kg** Talla: **163** Indice de Masa: **24.46**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oidos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **RsCsRs sin soplos**  
 Pulmonar: **claros bien ventilados sin ruidos sobreagregados**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **moviles simetricas sin edemas**  
 Neurologico: **sin deficit motor ni sensitivo aparente**  
 Otros: **Normal**

**DIAGNOSTICO**

\* Dx Ppal: **M461 SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE**  
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente con dolor en region lumbosacra de 5 meses de evolucion, paciente reconsultante por lo que se remite a Fisiatria para definir conducta. Se ordena traer <Afinamietno de tension arterial .

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **Tomar 1 tab via oral cada 8 horas por DOLOR**

Enviado por Profesional : ALFREDO ANDRES MOLINA Registro: 7546 Fecha : 04/10/2011 17:26

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **Tomar 1 tab via oral cada 12 horas ( entre comidas )**

Enviado por Profesional : ALFREDO ANDRES MOLINA Registro: 7546 Fecha : 04/10/2011 17:26

## REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 160 MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**

Especialidad: **MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**

Remision: **Dx. 1. Sacroiliitis 2. Espondiloartrosis dorso lumbar**

Enviado por Profesional : ALFREDO ANDRES MOLINA Registro: 7546 Fecha : 04/10/2011 17:26

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 8 - #Interno:5180206761**

Profesional : NELSON MAINE Registro: 14270 Fecha : 23/11/2011 16:08 Sede :

Especialidad : MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Acompañante en la Atención : no - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **Remitido ,dolor lumbar referido a MII,NO mejoría con aines ,no ha hecho TF aun**Enfermedad Actual: **presento picada hace dos meses en region lumbar****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**Piel y Anexos: **No refiere**Ojos: **No refiere**Orl: **No refiere**Cuello: **No refiere**Cardiovascular: **No refiere**Pulmonar: **No refiere**Digestivo: **No refiere**Genital/Urinario: **No refiere**Musc. Esquelético: **No refiere**Neurológico: **No refiere**Otros: **No refiere****SIGNOS VITALES**T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **64 Kg** Talla: **164** Índice de Masa: **23.8**Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**Cond. Generales: **Normal**Cabeza: **Normal**Ojos: **Normal**Oídos: **Normal**Nariz: **Normal**Orofaringe: **Normal**Cuello: **Normal**Dorso: **escoliosis**Mamas: **Normal**Cardíaco: **Normal**Pulmonar: **Normal**Abdomen: **Normal**Genitales: **Normal**Extremidades: **Normal**Neurológico: **Normal**Otros: **Normal**

## DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **M419 ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) SOLUCION INYECTABLE**  
Cantidad: **5**  
Dosificación: **aplicar IM 1 ampolla dia**  
Enviado por Profesional : NELSON MAINE Registro: 14270 Fecha : 23/11/2011 16:08

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **1 cada 12 horas**  
Enviado por Profesional : NELSON MAINE Registro: 14270 Fecha : 23/11/2011 16:08

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE) SOLUCION INYECTABLE**  
Cantidad: **5**  
Dosificación: **aplicar IM 1 ampolla dia**  
Enviado por Profesional : NELSON MAINE Registro: 14270 Fecha : 23/11/2011 16:08

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 9 - #Interno:5180279107**

Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30 Sede :

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Acompañante en la Atención : solo - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " **Diabetes Mellitus** "

Enfermedad Actual: **Paciente sexo masculino de 65 años de edad con antecedentes dev DM tipo 2 de larga data, HTA, PACIENTE MAL INFORMANTE , asiste solo, Actualmente refiere estar asintomatico,**  
**RXS: Sin datos**  
**AP: PAT: DM Tipo II, HTA**  
**QX: Niega**  
**TA: Ex fumador pesado**  
**FARMAC: Metformina 850mg x3, Glibenclamida 5mg x3, ASA, Enalapril 5mg x 2,**  
**AF: Niega**  
**PARACLINICOS : No trae**

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **160/100** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **70 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **25.71**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oidos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **Normal**  
 Pulmonar: **Normal**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**

Extremidades: **Normal**  
 Neurologico: **Normal**  
 Otros: **Normal**

## DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
 \* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**  
 Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**  
 Finalidad Consulta: **No Aplica**  
 Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente en programa de cronicos actualmente con cifras tensionales no controladas por lo cual considero cambio de IECA por ARA II ( Losartan ), RESTO IGUAL , CONTINUAR EN PROGRAMA DE CRONICOS, ASISTIR PROXIMA CONSULTA CON ACOMPAÑANTE. CONTROL CON RESULTADOS .

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **60**  
 Dosificacion: **Tomar 1 tableta cada 12 horas NO SUSPENDER**  
 Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

## LABORATORIOS

### 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

### 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

### 903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

### 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

### 902209 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

### 903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

### 903856 NITROGENO UREICO [BUN]

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

### 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

### 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

## SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

### 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046 Fecha : 30/05/2012 15:30

## REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

## Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA  
Remision: control con resultados

Enviado por Profesional : IVAN RAMIREZ Registro: 6046

Fecha : 30/05/2012 15:30

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 10 - #Interno:5180338747**

Profesional : JAIME EDUARDO CRUZ RIAÑO Registro: 18-424 Fecha : 10/11/2012 07:36 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **VALORTAR RESULTADOS**Enfermedad Actual: **TRAE REPORTE DEL 19 DE OCTUBRE DE 2012 GLICEMIA EN 173 REFIERE ESTAR ASINTOMATICO NIEGA DISNEAS NIEGA VERTIGOS NIEGA CEFALEAS NIEGA OTROS SINTOMAS.****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**T.A: **140/90** Pulso: **70** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **70 Kg** Talla: **157** Indice de Masa: **28.4**Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**Cond. Generales: **ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ALERTA HIDRATADO AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA**

Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oídos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **Normal, NO SOPLOS RUIDOS RITMICOS**  
 Pulmonar: **Normal, NO AGREGADOS PULMONARES MURMULLO CONSERVADO**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **Normal**  
 Neurológico: **Normal**  
 Otros: **Normal**

**DIAGNOSTICO**\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**  
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**SE EXPLICA AL PACIENTE QUE LOS HIPOGLICEMIANTES ORALES NO ESTAN HACIENDO EL EFECTO ESPERADO PACIENTE REFIERE ADHERENCIA A LA DIETA AL TRATAMIENTO NO HACE EJERCICIO SE EXPLICA LA NECESIDAD DE EL USO DE INSULINA EN ESQUEMA PACIENTE NO ACEPTA.**

**SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)**

**950601 MEDICION DE AGUDEZA VISUAL**

Enviado por Profesional : JAIME EDUARDO CRUZ RIAÑO Registro: 18-424

Fecha : 10/11/2012 07:36

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 11 - #Interno:5180340262**

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 15/11/2012 11:49 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Valorado Dra. igrid Chitiva  
Me uele el talon**Enfermedad Actual: **Paciente quien consulta presentar dolor tipo picada en talon derecho, refiere aumenta con la marcha, niega trauma, niega otra sintomatologia****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelctico: **No refiere**  
 Neurologico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**T.A: **170/100** Pulso: **62** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **72 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **26.45**Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**Cond. Generales: **buen estado general**Cabeza: **Normal**Ojos: **Normal**Oidos: **Normal**Nariz: **Normal**Orofaringe: **Normal**Cuello: **Normal**Dorso: **Normal**Mamas: **Normal**Cardíaco: **RsCs ritmicos no soplos,**Pulmonar: **RsRs no ausculto agregados**Abdomen: **blando depresible, no doloroso a la palpacion**Genitales: **Normal**Extremidades: **dolor a la palpacion a nivel de talon derecho**Neurologico: **Sin deficitis aparente, galsgo 15/15**Otros: **Normal****DIAGNOSTICO**\* Dx Ppal: **M796 DOLOR EN MIEMBRO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**paciente quien refiere dolor con la marcha, refiere dolor tambien en reposo**

**MEDICAMENTOS**

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA) TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 cada 8 horas**

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 15/11/2012 11:49

**SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)**

**873333 RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)**

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 15/11/2012 11:49

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 12 - #Interno:5180451880**

Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879 Fecha : 30/08/2013 16:49 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **REMITIDA DE LA CLINICA COOPERATIVA A CONSULTA PRIORITARIA.  
ME DUELE LA CABEZA**Enfermedad Actual: **REFIRE PACIENTE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 1 DIA DE EVOLUCION CON CEFALEA EN REGION FRONTAL NO ESPECIFICADO NO IRRADIADO, ACOMPAÑADO DE DIPLOPIA AL MIRAR HACIA LA IZQUIERDA Y HACIA LA DERECHA OBSERVA NORMAL.****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **120/70** Pulso: **70** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **68 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **24.98**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **98**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oídos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **Normal**  
 Pulmonar: **Normal**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **Normal**  
 Neurológico: **Normal**  
 Otros: **Normal**

**DIAGNOSTICO**

\* Dx Ppal: **R688 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **20**  
Dosificación: **1 TAB V.O C/6HORAS**

Enviado por Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879

Fecha : 30/08/2013 16:49

## REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 215 NEUROLOGIA

Especialidad: **NEUROLOGIA**

Remision: **FRONTAL NO ESPECIFICADO NO IRRADIADO, ACOMPAÑADO DE DIPLOPIA AL MIRAR HACIA LA IZQUIERDA Y HACIA LA DERECHA OBSERVA NORMAL. S/S VALORACION PRIORITARIA Y OPORTUNA**

Enviado por Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879

Fecha : 30/08/2013 16:49

### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 230 OFTALMOLOGIA

Especialidad: **OFTALMOLOGIA**

Remision: **FRONTAL NO ESPECIFICADO NO IRRADIADO, ACOMPAÑADO DE DIPLOPIA AL MIRAR HACIA LA IZQUIERDA Y HACIA LA DERECHA OBSERVA NORMAL. S/S VALORACION PRIORITARIA Y OPORTUNA POR OFTALMOLOGIA**

Enviado por Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879

Fecha : 30/08/2013 16:49

### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**

Remision: **RECOMENDACIONES.  
SE LE INDICA A LA PACIENTE QUE DE CONTINUAR CON IGUAL SINTOMATOLOGIA A PESAR DE LA MEDICACION Y/O PRESENTAR OTRA COSA TAL COMO:  
1-RESPIRA MAL.  
2-SE COLOCA MORADA Y PRESENTA ALETEO NASAL  
3-RESPIRA RAPIDO, LAS COSTILLAS SE LE MUEVEN CON MUCHO ESFUERZO PARA INTRODUCIR AIRE O SE SIENTE CANSADA.  
4- FIEBRE ALTA QUE NOCEDE A LA MEDICACION Y QUE DURA MAS DE 5 DIAS.  
5-VOMITO PERSISTE Y DIARREA INTENSA O QUE SE ASOCIE CON SANGRE.  
6-DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y SOSTENIDO.  
7-PRESENTA DIARREA ABUNDANTE Y/ O ESTA ES CON MOCO Y SANGRE  
8-SANGRADO POR MUCOSAS, PIEL Y /O PRESENTA PUNTOS ROJOS EN LA PIEL.  
9- SE LE INDICA A PACIENTE QUE DE CONTINUAR CON EL DOLOR DE CABEZA Y OBSERVA DOBLE Y/O PRESENTAR OTRA COSA ACUDA A URGENCIAS A REVALORAR**

Enviado por Profesional : JULIO CESAR PETRO Registro: 23879

Fecha : 30/08/2013 16:49

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 30/08/2013**

Profesional : ROSBEL DANIEL QUIROZ BAUTISTA Registro: 4066

Fecha : 03/09/2013 09:05

Especialidad : MEDICINA GENERAL

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ROSBEL DANIEL QUIROZ BAUTISTA Registro: 4066

Fecha : 03/09/2013 09:05

\* Dx Ppal: **R51X CEFALEA**

\* Dx rel-1: **E116 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS**

\* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

PTE QUIEN RECONSULTA POR CONTINUAR CON DOLOR DE CABEZA DE PREDOMINIO FRONTAL PERSISTENTE ASOCIADO A ALTERACIONES VISUALES DIPLOPIA EPISODICA QUE HA AUMENTADA CON EL ACETAMINOFEN CONSULTO AL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA CLINICA COOPERATIVA AYER DE DONDE LO REMITIERON A MANEJO PARA CONSULTA EXTERNA EN EL MOMENTO CONCIENTE ALERTA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SV TA 150/ 85 FC 68 FR 22 T 36.8 GLASGOW 15 CCC NORMOCEFALO OJOS PINRAL DIPLOPIA CP NORMAL ABD BLANDO NO DOLOR NO SIP SNC SIN DEFICIT APARENTE IDX CEFALEA DM HTA SE INCISTE E VALORACION X OFTALMOLOGIA PENDIENTE ANALGESIA Y CONTROL DM

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **DIMENHIDRINATO 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **15**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : ROSBEL DANIEL QUIROZ BAUTISTA Registro: 4066

Fecha : 03/09/2013 09:05

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1/100 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA**

Cantidad: **20**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS X DOLOR**

Enviado por Profesional : ROSBEL DANIEL QUIROZ BAUTISTA Registro: 4066

Fecha : 03/09/2013 09:05

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ROSBEL DANIEL QUIROZ BAUTISTA Registro: 4066

Fecha : 03/09/2013 09:05

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : ROSBEL DANIEL QUIROZ BAUTISTA Registro: 4066

Fecha : 03/09/2013 09:05

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 13 - #Interno:5440261380**

Profesional : WILLIAM GREGORIO JULIO PATIÑO Registro: RM52-1543

Fecha : 02/06/2015 17:17 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLOR EN EL PIE**Enfermedad Actual: **PACINETE QUE MANFIESTA DOLOR EN EL PIE DERECHO MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **70 Kg** Talla: **160** Indice de Masa: **27.34**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **90**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oídos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **Normal**  
 Pulmonar: **Normal**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **DOLOR PIE DERECHO**  
 Neurológico: **Normal**  
 Otros: **Normal**

**DIAGNOSTICO**

\* Dx Ppal: **R520 DOLOR AGUDO**  
 Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**VER ORDENES MEDICAS**

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificación: **2 TABLETA CADA 6 HORAS**

Enviado por Profesional : WILLIAM GREGORIO JULIO PATIÑO Registro: RM52-1543 Fecha : 02/06/2015 17:17

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE) SOLUCION INYECTABLE**

Cantidad: **3**

Dosificación: **APLICAR IM CADA DIA**

Enviado por Profesional : WILLIAM GREGORIO JULIO PATIÑO Registro: RM52-1543 Fecha : 02/06/2015 17:17

Medicamento: **TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA**

Cantidad: **15**

Dosificación: **1 TABLETA CADA DIA**

Enviado por Profesional : WILLIAM GREGORIO JULIO PATIÑO Registro: RM52-1543 Fecha : 02/06/2015 17:17

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 02/06/2015**

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 27/06/2015 11:20

Especialidad : MEDICINA INTERNA

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 27/06/2015 11:20

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**PACIENTE CON HTA Y DM, PENDIENTE PARACLINICOS.  
NO REFIERE SINTOMAS.  
FC 70 FR 12 TA 120/80  
CP NORMAL AB Y EXT NORMAL.**

**EVOLUCION FAVORABLE HTA CONTROLADA.  
PENDIENTE PARACLINICOS  
CONTROL**

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 27/06/2015 11:20

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 27/06/2015 11:20

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 27/06/2015 11:20

**903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 27/06/2015 11:20

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS**

Especialidad: OTRAS

Remision: MEDICINA INTERNA

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 27/06/2015 11:20

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 14 - #Interno:5440438995**

Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267

Fecha : 04/02/2016 16:29

Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Motivo de Consulta: **CONTROL DE DIABETES...**Enfermedad Actual: **PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN.. TRAE REPORTE DE****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **100/80** Pulso: **68** F.R: **20** Temperatura: **36** Peso: **68 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **27.24**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **50**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oídos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **Normal**  
 Pulmonar: **Normal**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **Normal**  
 Neurológico: **Normal**  
 Otros: **Normal**

**DIAGNOSTICO**

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
 Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

### PLAN

-SE AUMENTA DOSIS DE LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS  
-SE LLENA FORMATO NO POS DE SITAGLIPTINA 50/1000 MG CADA 12 HORAS  
- SE SUSPENDE METFORMINA  
-CONTROL EN 6 MESES  
-HGB GLICOSILADA, BUN, CREATININA, DPC, GLICEMIA PRE Y POS, PROTEINURIA

## LABORATORIOS

### 903823 CREATININA DEPURACION

Enviado por Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016 16:29

### 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016 16:29

### 903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Enviado por Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016 16:29

### 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016 16:29

### 903856 NITROGENO UREICO [BUN]

Enviado por Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016 16:29

### 903862 PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS

Enviado por Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016 16:29

## REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: **MEDICINA INTERNA**  
Remision: **CONTROL EN 6 MESES**

Enviado por Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016 16:29

## MEDICAMENTOS NO POS

Medicamento: **SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000mg GENERICO(TABLETA RECUBIERTA)  
TABLETAS**

Cantidad: **360**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 04/02/2016 16:29

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 04/02/2016**

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 28/03/2018 09:21  
Especialidad : MEDICINA INTERNA

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 28/03/2018 09:21

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**SS APARCLINICOS GLUCOSA Y HEMOGLOBINA GLICOSILDA  
CONTROL CONREPORTES**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **BETAMETASONA 0.05 % (CREMA) CREMA**  
Cantidad: **1**  
Dosificación: **TOPICO CADA 8**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 28/03/2018 09:21

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 28/03/2018 09:21

**903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 28/03/2018 09:21

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 28/03/2018 09:21

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 28/03/2018 09:21

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: **MEDICINA INTERNA**  
Remision: **CONTROL**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 28/03/2018 09:21

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 2 de consulta del : 04/02/2016**

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644

Fecha : 22/04/2018 08:14

Especialidad : MEDICINA INTERNA

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644

Fecha : 22/04/2018 08:14

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**acude sin exámenes**

**indicó traer reportes**

**control con resultados**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **BETAMETASONA 0.05 % (CREMA) CREMA**

Cantidad: **2**

Dosificación: **TOPICO CADA 8**

Enviado por Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644

Fecha : 22/04/2018 08:14

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: **MEDICINA INTERNA**

Remisión: **control con reportes**

Enviado por Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644

Fecha : 22/04/2018 08:14

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 15 - #Interno:6042627264**

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356

Fecha : 08/04/2019 07:36 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: " **SE ME CAYO UNA MESA EN LA CARA** "

Enfermedad Actual: **PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA EN CARA , REGON MALA IZQUIERDA, SECUNDARIO A TRAUMA CON SILLA, CON POSTERIO EDEMA, ZONA DE EQUIMOSIS, REFIERE QUE EL EDEMA HA IDO DISMINUYENDO, REFIERE PARESTESIAS EN ZONA DEL TRAUMA, NIEGA ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA.**

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelctico: **No refiere**  
 Neurologico: **No refiere**  
 Otros: **TRAUMA EN CARA**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **110/70** Pulso: **84** F.R: **20** Temperatura: **36** Peso: **62.0 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **22.77**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **95**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **SE EVIDENCIA LEVE EDEMA EN REGION MALAR IZQUIERDA, DOLOR A LA PALPACION EN REGION MALAR IZQUIERDA**  
 Ojos: **Normal**  
 Oidos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS**  
 Pulmonar: **RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONALES, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE**  
 Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA NI FUPERFICIAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **EUTROFICAS SIN EDEMAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SGS**  
 Neurologico: **Normal**

Otros: **Normal**

## DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **S070 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**PACIENTE CON TRAUMA EN REGION MALAR, SE INDICA ANALGESIA, RELAJANTE MUSCULAR, S/S RX DE CARA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.CONTROL CON RESULTADOS**

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **28**

Dosificación: **TOMAR 1 TB CADA 6 HRS SI FIEBRE O DOLOR**

Enviado por Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356

Fecha : 08/04/2019 07:36

Medicamento: **METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **14**

Dosificación: **TOMAR 1TB CADA 12 HRS**

Enviado por Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356

Fecha : 08/04/2019 07:36

## SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

**870101 RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)**

Enviado por Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356

Fecha : 08/04/2019 07:36

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 16 - #Interno:6049805543**

Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296

Fecha : 15/08/2019 08:44 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : DERMATOLOGIA

Motivo de Consulta: **PRIMERA VEZ**Enfermedad Actual: **Paciente con cuadro clinico de un año de evolucion de lesion en ala nasal que ha aumentado de tamaño manejado con corticoide topico sin mejoría****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**T.A.: Pulso: **0** F.R.: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Indice de Masa:Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**Cond. Generales: **Normal**Cabeza: **Normal**Ojos: **Normal**Oídos: **Normal**Nariz: **Normal**Orofaringe: **Normal**Cuello: **Normal**Dorso: **Normal**Mamas: **Normal**Cardíaco: **Normal**Pulmonar: **Normal**Abdomen: **Normal**Genitales: **Normal**Extremidades: **Normal**Neurológico: **Normal**Otros: **En ala nasal derecha papula parda irregular con lobulos pigmetnaos y vasos superficiales de 7 mm de diametro, multiples placas hiperqueratoticas irregualres mal definidas****DIAGNOSTICO**\* Dx Ppal: **C443 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA**

\* Dx rel-1: **L570 QUERATOSIS ACTINICA**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

Paciente con cuadro de lesión sugestiva de malignidad en ala nasal derecha se indica biopsia de piel asociado a queratosis actinicas se idnica crioterapia , control con resultados

**SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)**

**898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA**

Enviado por Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296

Fecha : 15/08/2019 08:44

**PROCEDIMIENTOS**

**860102 BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)**

Enviado por Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296

Fecha : 15/08/2019 08:44

**PROCEDIMIENTOS**

**863102 RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES**

Enviado por Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296

Fecha : 15/08/2019 08:44

**REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 80 DERMATOLOGIA**

Especialidad: **DERMATOLOGIA**

Remision: **con resultados**

Enviado por Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296

Fecha : 15/08/2019 08:44

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 17 - #Interno:6059275625 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87 Fecha : 24/01/2020 18:47 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SIN COMPAÑIA - Teléfono:

Parentesco:

Responsable: EL MISMO - Teléfono:

Categoría:

Motivo de Consulta: **PARESTESIAS EN PIES**Enfermedad Actual: **PARESTESIAS Y DISESTESIAS EN PIES EN REPOSO****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orf: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **61.0 Kg** Talla: **160** Indice de Masa: **23.83**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **78**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oídos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS**  
 Pulmonar: **BUENA VENTILACION , NO RUIDOS SOBREGREGADOS**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**  
 Extremidades: **PULSOS DISTALES DE BAJO TONO , LLENADO CAPILAR 2 A 3 SEG, REFLIJOS AQUILIANO +/++**  
 Neurológico: **Normal**

Otros: **Normal**

## DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **E105 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS**  
\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**  
\* Dx rel-2: **E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**DM - HTA- DISLIPDEMIA . CON ALTERAQCIONES CIRCULATORIAS EN PEIS**

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 DESAYUNO**  
Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87 Fecha : 24/01/2020 18:47

Medicamento: **CARBAMAZEPINA 200 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87 Fecha : 24/01/2020 18:47

Medicamento: **TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA**  
Cantidad: **14**  
Dosificación: **TOMAR 1 DIARIA**  
Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87 Fecha : 24/01/2020 18:47

## SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

**Resultados de Servicios - 882307 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES**

SI se entregaron los resultados

Resultado: **DE FEB. 24. 2020 >>> ARTERIOPATIA ATEROESCLEROTICA GENERALIZADA NO OCLUSIVA.-{+}**

Fecha 18/03/2020 Hora 01:30

Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87 Fecha : 24/01/2020 18:47

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 24/01/2020 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ Registro: 509509 Fecha : 09/03/2020 07:57

Especialidad : MEDICINA GENERAL

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ Registro: 509509 Fecha : 09/03/2020 07:57

\* Dx Ppal: **E105 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

\* Dx rel-2: **E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

cuadro de dolor lumbar de aprox  
sv fc 80 fr 18 ta 120/70  
estable hemodinamicamente  
mucosa oral humeda  
ruidos cardiacos normales  
ruidos respiratorios sin agregados no sdr  
abd blando no sip  
dorso dolor en region lumbar predominio izq lasegure dudoso  
ext no deficit neurovascular  
nervioso sin deficit  
se da salida con formula recomendaciones y signos de alarma

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **1 cada 12h**

Enviado por Profesional : JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ Registro: 509509 Fecha : 09/03/2020 07:57

Medicamento: **BETAMETASONA FOSFATO+BETAMETASONA ACETATO 3+3 MG/ML/1 ML (SUSPENSION INYECTABLE) SUSPENSION INYECTABLE**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **1 amp im dosis unica**

Enviado por Profesional : JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ Registro: 509509 Fecha : 09/03/2020 07:57

Medicamento: **METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 cada 12h**

Enviado por Profesional : JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ Registro: 509509 Fecha : 09/03/2020 07:57

**CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

**871040 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA**

Enviado por Profesional : JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ Registro: 509509 Fecha : 09/03/2020 07:57

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 2 de consulta del : 24/01/2020 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 1203-81 Fecha : 18/03/2020 13:27  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 1203-81 Fecha : 18/03/2020 13:27

\* Dx Ppal: **E105 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS**  
\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**  
\* Dx rel-2: **E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA**  
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**REV DE ECO DOPP. SE REGISTRÓ EN SU LUGAR.-{+}**  
**REFIERE DOLOR DE LA REGION LUMBAR; YA LE FUE SOLICITADA Rx .-{+}**  
**ACUDE PACIENTE SOLO A CONSULTA SE LE DIFICULTA DAR INFORMACION DE EXAMENES SOLICITADOS .--{+}**  
**APARENTEMENTE POR ERROR SE ORDENÓ ECO ART. DE M M S S.-{+}**  
**SE REORDENA EXAMENES .-{+}**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS**  
Enviado por Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 1203-81 Fecha : 18/03/2020 13:27

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS**  
Enviado por Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 1203-81 Fecha : 18/03/2020 13:27

**CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

**882308 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES**  
Enviado por Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 1203-81 Fecha : 18/03/2020 13:27

**871040 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA**  
Enviado por Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 1203-81 Fecha : 18/03/2020 13:27

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 18 - #Interno:6064582627 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020 13:17 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : solo - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **DERIVADO DE URGENCAS DMT2 IR**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CUADRO CLINICO DE DMT 2 IR QUIEN ACUDE A URGENCAS EL DIA DE HOY DE LA CLINICA UCC REFIRIENDO PRESETAR VERTIGO SERDIABETICO SIN MANEJ ACVTUAL. DERIVAN A LA CONSUTLA PRIORITRIA.  
 PACIENTE NIEGA APARTE DEL VERTIGO CUALQUIER OTRO SINTOMA.  
 SE REVISIA HC INASITENTE A CRONICOS DESDE SEPTIEMBRE DE 2019  
 PACIENTE NIEGA TIENE NIEGA FIEBRE  
 NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA DIAGNOSTICADA PROINFECCION CON SARS COV2.  
 SE EVALUA AL PACIENTE HACIENDO USO DE TODOS LOS EPP SEGUN NORMATVDAD SANITARIA DEL MINISTERIO DE SALUD PARA LA ATENCION DEL PACIENTE EN CONSUTLA EXTERNA.**

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **No refiere**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurológico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **120/70** Pulso: **77** F.R: **22** Temperatura: **36.5** Peso: **50.0 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **20.81**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **Normal**  
 Oidos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **Normal**  
 Pulmonar: **Normal**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**

Extremidades: **Normal**  
 Neurologico: **Normal**  
 Otros: **Normal**

## DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
 Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**  
 Finalidad Consulta: **No Aplica**  
 Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II IR SIN CONTROL DESDE SEPTIEMBRE SE LE INDICA NUEVAMENTE MISMO MANEJO INSTAURADO PREVIAMENTE SS PARA CLINICOS DE RCV DEL PROGRAMA E CORNICOS. Y SE DA ORDEN DE VAL POR CRONICOS. DJO ANTOADO EN LA HISTORIA CLINICA NUESTRO ACTUAL DEL PACIENTE PARA CONTINUACION D VALORACIONES POR TELECONSULTA 3134305235 SE COMENTA CASO CON JEFE MARISOL PARA SU POSTERIORI CAPTACION.**

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**  
 Cantidad: **30**  
 Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA DESPUES DE ALMORZAR**  
 Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020 13:17

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 5 MM (UND) UNIDAD**  
 Cantidad: **30**  
 Dosificación: **PARA APLICACION DE INSULINA**  
 Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020 13:17

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **30**  
 Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA EN LAS NOCHES**  
 Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020 13:17

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **30**  
 Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA CON EL ALMUERZO**  
 Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020 13:17

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**  
 Cantidad: **4**  
 Dosificación: **APLICAR 42 UI SC CADA DIA EN LA NOCHE**  
 Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020 13:17

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
 Cantidad: **120**  
 Dosificación: **TOMA DE GLUCOMETRIAS**  
 Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 05/05/2020 13:17

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA DURANTE EL DESAYUNO Y DURANTE LA CENA**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificación: **TOMA DE GLUCOMETRIAS**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

## LABORATORIOS

**903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

**903817 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

**903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

**903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

**903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

## SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

**890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL**

Enviado por Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414

Fecha : 05/05/2020 13:17

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 19 - #Interno:6071697640 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ATENCIÓN DE PACIENTE EL CUAL SE HACE POR CONSULTA PRESENCIAL PESE A LOS MOTIVOS DEL PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID 19). POBLACION EN VULNERABLE RIESGO. DOLOR EN PIERNAS DE PREDOMINIO DERECHO.**

**SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCIÓN Y CONSENTIMIENTO FIRMADO POR EL PACIENTE.**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ADULTO MAYOR DE 73 AÑOS, SEXO MASCULINO, CON CUADRO CLINICO DE DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS POLIURIA, NICTURIA Y DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, QUIEN DADO PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID 19). POBLACION EN VULNERABLE RIESGO., SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL, PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN EN OTROS ASPECTOS FISICOS, CON BUENA ADHERENCIA FARMACOLOGICA , NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES, NIEGA PRECORDALGIA, NIEGA DISNEA. NIEGA FIEBRE.**

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**  
 Ojos: **SE EVIDENCIA CATARATA BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.**  
 Orl: **No refiere**  
 Cuello: **No refiere**  
 Cardiovascular: **No refiere**  
 Pulmonar: **No refiere**  
 Digestivo: **No refiere**  
 Genital/Urinario: **No refiere**  
 Musc. Esquelético: **No refiere**  
 Neurologico: **No refiere**  
 Otros: **No refiere**

**SIGNOS VITALES**

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **60.0 Kg** Talla: **160** Indice de Masa: **23.44**  
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**  
 Cond. Generales: **Normal**  
 Cabeza: **Normal**  
 Ojos: **SE EVIDENCIA CATARATA BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.**  
 Oidos: **Normal**  
 Nariz: **Normal**  
 Orofaringe: **Normal**  
 Cuello: **Normal**  
 Dorso: **Normal**  
 Mamas: **Normal**  
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS.**  
 Pulmonar: **MURMULLO VESICULAR RUDO, SIN SOBREGREGADOS.**  
 Abdomen: **Normal**  
 Genitales: **Normal**

Extremidades: **SE PALPA DOLOR EN REGION DE GASTROGEMINOS DE PREDOMINIO DERECHO.**  
 Neurologico: **Normal**  
 Otros: **Normal**

## DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **M796 DOLOR EN MIEMBRO**  
 \* Dx rel-1: **H269 CATARATA, NO ESPECIFICADA**  
 \* Dx rel-2: **N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA**  
 \* Dx rel-3: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**  
 Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**  
 Finalidad Consulta: **No Aplica**  
 Causa Externa: **Enfermedad General**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES - INSUFICIENCIA VENOSA?, CATARATA BILATERAL, HIPERPLASIA PROSTATICA, HTA Y DM IR, QUIEN DADA EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID 19), ASISTE A CONSULTA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE HACE ENFASIS EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, SE REALIZA ORDENES MEDICA PARA VALORACION CON OFTALMOLOGIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR POR URGENCIAS. CONTROL CON REPORTES.

## MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **40**  
 Dosificacion: **TOMAR 2 TABLETAS CADA 6 HORAS VO**

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

## LABORATORIOS

### 906610 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

### 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

### 903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

### 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

### 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

### 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

### 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

### 903856 NITROGENO UREICO [BUN]

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

### 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

**SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)**

**881332 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)**

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

**REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 230 OFTALMOLOGIA**

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Remision: CONTROL

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 09/09/2020 13:20

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

## ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE PROGRAMAS ESPECIALES

### DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA

Paciente en Programa de Nefroproteccion			
Hipertension	Clasificacion del Riesgo	BAJO	Tipo Dx. NUEVO 2012-06-20
Diabetes	Clasificacion del Riesgo	ALTO	Tipo Dx. NUEVO DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE 2014-09-03
Nefroproteccion	Estadio Enfermedad		

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 22/01/2010 02:31 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **control de hat y dm**

Enfermedad Actual: **refiere pacinete dm entto cn glibencalmida cad 12 horas y metformina cad 12 horas asa mas enlapril 5 dia, asintomatico**

### REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **herida en pieran izquierad en tto con antibiotico y hospitalizacion**

Ojos: **No refiere**

Orl: **No refiere**

Cuello: **No refiere**

Cardiovascular: **No refiere**

Pulmonar: **No refiere**

Digestivo: **No refiere**

Genital/Urinario: **No refiere**

Musc. Esquelctico: **No refiere**

Neurologico: **No refiere**

Otros: **No refiere**

### SIGNOS VITALES

T.A De Pie: **140/100** T.A Sentado: **140/100** T.A Acostado: **140/100**

Riesgo Cardiovascular: **% BAJO**

Pulso: **68** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **66 Kg** Talla: **162** Indice de Masa: **25.15**

Circunferencia Abdominal (Cms): **100**

Cond. Generales: **Normal**

Cabeza: **Normal**

Ojos: **Normal**

Oidos: **Normal**

Nariz: **Normal**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **Normal sin ingurgitacion yugular, n solplos**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Normalrítico y bien timbrados , sin alteraciones**  
Pulmonar: **Normal**  
Abdomen: **Normal nódulos**  
Genitales: **Normal**  
Extremidades: **Normal herida en piera izquierda con costra eema y descamacion al rededor**  
Neurológico: **Normal**  
Otros: **Normal**

#### **FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR**

Tabaquismo:	<b>Si</b>	Alcohol:	<b>No</b>	Obesidad:	<b>No</b>
Sedentarismo:	<b>Si</b>	Estress:	<b>No</b>	Consumo Excesivo de Sal:	<b>No</b>
Consumo de Grasa:	<b>No</b>	Sobrepeso:	<b>No</b>	Dislipidemia:	<b>No</b>
Observaciones:	<b>Negativo</b>				

#### **COMPROMISO DE ORGANO BLANCO**

Corazon:

Cerebro Vascular:

Vascular Periferico:

Renal:

**vsg baja 10/12/2013**  
**microalbuminuria elevada 12/03/2014**  
**MICROALBUMINURI ELEVADA 16/04/2014**  
**TFG BAJA 13/05/2014**  
**tfg baja 17/06/2014**  
**DEPURACIÓN DE CREATININA BAJA 05/09/2014**  
**TFG BAJA 30/12/2014**  
**TFG BAJA 02/06/2015**  
**TFG BAJA - 30/12/2014 30/07/2015**  
**TFG BAJA POR ANTECEDENTE 23/11/2015**  
**TFG BAJA POR ANTECEDENTE 28/11/2016**  
**TFG BAJA POR ANTECEDENTE 26/05/2017**  
**TFG BAJA 28/08/2017**  
**TFG BAJA 12/10/2017**  
**ESTADIO RENAL 2 24/10/2018**  
**ESTADIO RENAL 2 23/11/2018**  
**ESTADIO RENAL 2 12/12/2018**  
**ESTADIO RENAL 2 23/01/2019**  
**ERC ESTADIO 2 01/06/2020**  
**ERC ESTADIO 2 03/07/2020**  
**ERC ESTADIO 2 01/10/2020**

Vision:

## DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **E149 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION**  
 \* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**  
 Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**  
 Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**  
 Causa Externa: **Otra**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **doy tto: glibenclamid cad 12 horas metformina 850 cad 12 hor asa 100 enalapril 5 cad dia , ordeno laboratorios y recoemndciones . cita en 30 d. ordenocurcion de herida**

//-----//  
 - NOTA: Fecha : 11/05/2012, Hora: 11:23:57 AM - //-----//  
 Modificación de datos de la Historia Clínica de Programas Especiales  
 Datos Modificados;  
 Colesterol - Dato consignado: / Dato actualizado: / 214  
 Creatinina en Sangre - Dato consignado: / (Sin Dato) Dato actualizado: / 0.82  
 Micro albuminuria - Dato consignado: / (Sin Dato) Dato actualizado: / 49  
 Glicemia - Dato consignado: / Dato actualizado: / 293  
 Colesterol HDL - Dato consignado: / (Sin Dato) Dato actualizado: / 55  
 Colesterol LDL - Dato consignado: / (Sin Dato) Dato actualizado: / 117.4  
 Trigliceridos - Dato consignado: / (Sin Dato) Dato actualizado: / 208  
 Tasa Filtracion Glomerural - Dato consignado: / (Sin Dato) Dato actualizado: / 84.95  
 -- El paciente ha sido Clasificado en el programa de Diabetes --  
 Datos Modificados de la Clasificación ;  
 Clasificación del riesgo. Dato consignado: / NINGUNO Dato actualizado: / MODERADO  
 Dx. Dato consignado: / NINGUNO Dato actualizado: / NUEVO  
 Fecha Dato consignado: / NINGUNO Dato actualizado: / 11/05/2012  
 Tipo Diabetes. Dato consignado: / NINGUNO Dato actualizado: / DIABETES TIPO I  
 Profesional: SANDRA PATRICIA PENALOZA MORA  
 Registro: 25-0735  
 Especialidad: PROMOCION Y PREVENCIÓN  
 //-----// - Fin actualización de datos - //-----//  
 La ampliación de datos clínicos en el presente registro se hace en ausencia del paciente y corresponde a información clínica del paciente al momento del ingreso al programa de patología precursoras de Enfermedad Renal V, los cuales fueron consignados incorrectamente u omitidos. Esta complementación y/o ampliación de información se hace con el objetivo de disponer de información de calidad confiable que permita realizar la evaluación de los resultados clínicos del programa en el cual el usuario está inscrito y por tanto del seguimiento de la cohorte de pacientes. Estos datos clínicos consignados en la presente ampliación son fiel copia de los laboratorios y registros clínicos originales y los cuales reposan en la IPS primaria del usuario para las verificaciones del caso.  
 //-----//  
 -FIN NOTA: Fecha : 11/05/2012, Hora: 11:23:57 AM- //-----//

//-----//  
 - NOTA: Fecha : 20/06/2012, Hora: 06:36:11 AM - //-----//  
 Modificación de datos de la Historia Clínica de Programas Especiales  
 -- El paciente ha sido Clasificado en el programa de Hipertension --  
 Datos Modificados de la Clasificación ;  
 Clasificación del riesgo. Dato consignado: / NINGUNO Dato actualizado: / BAJO  
 Dx. Dato consignado: / NINGUNO Dato actualizado: / NUEVO  
 Fecha Dato consignado: / NINGUNO Dato actualizado: / 20/06/2012  
 -- El paciente ha sido Clasificado en el programa de Nefroproteccion --  
 Datos Modificados de la Clasificación ;  
 Dx. Dato consignado: / NINGUNO Dato actualizado: / NUEVO  
 Fecha Dato consignado: / NINGUNO Dato actualizado: / 20/06/2012  
 Profesional: PATRICIA TRASLAVIÑA  
 Registro: 50-6212  
 Especialidad: PROMOCION Y PREVENCIÓN  
 //-----// - Fin actualización de datos - //-----//  
 La ampliación de datos clínicos en el presente registro se hace en ausencia del paciente y corresponde a información clínica del paciente al momento del ingreso al programa de patología precursoras de Enfermedad Renal V, los cuales fueron consignados incorrectamente u omitidos. Esta complementación y/o ampliación de información se hace con el objetivo de disponer de información de calidad confiable que permita realizar la evaluación de los resultados clínicos del programa en el

cual el usuario está inscrito y por tanto del seguimiento de la cohorte de pacientes. Estos datos clínicos consignados en la presente ampliación son fiel copia de los laboratorios y registros clínicos originales y los cuales reposan en la IPS primaria del usuario para las verificaciones del caso.

//-----//  
-FIN NOTA: Fecha : 20/06/2012, Hora: 06:36:11 AM- //-----//

//-----//  
- NOTA: Fecha : 09/01/2013, Hora: 01:45:33 PM - //-----//

Actualización de datos de la Historia Clínica de Programas Especiales

Datos actualizados;

Hemoglobina Glicosila - 9.06,

Profesional: ANA MARIA QUINTERO

Registro: 7677-92

Especialidad: MEDICINA GENERAL

//-----// - Fin actualización de datos - //-----//

La ampliación de datos clínicos en el presente registro se hace en ausencia del paciente y corresponde a información clínica del paciente al momento del ingreso al programa de patología precursoras de enfermedad renal V, los cuales fueron consignados incorrectamente u omitidos. Esta complementación y/o ampliación de información se hace con el objetivo de disponer de información de calidad confiable que permita realizar la evaluación de los resultados clínicos del programa en el cual el usuario está inscrito y por tanto del seguimiento de la cohorte de pacientes. Estos datos clínicos consignados en la presente ampliación son fiel copia de los laboratorios y registros clínicos originales y los cuales reposan en la IPS primaria del usuario para las verificaciones del caso.

//-----//  
-FIN NOTA: Fecha : 09/01/2013, Hora: 01:45:33 PM- //-----//

//-----//  
- NOTA: Fecha : 09/01/2013, Hora: 01:45:51 PM - //-----//

Modificación de datos de la Historia Clínica de Programas Especiales

-- El paciente ha sido Reclasificado en el programa de Diabetes --

Datos Modificados de la Clasificación ;

Tipo Diabetes. Dato consignado: / DIABETES TIPO I Dato actualizado: / DIABETES TIPO II

Profesional: ANA MARIA QUINTERO

Registro: 7677-92

Especialidad: MEDICINA GENERAL

//-----// - Fin actualización de datos - //-----//

La ampliación de datos clínicos en el presente registro se hace en ausencia del paciente y corresponde a información clínica del paciente al momento del ingreso al programa de patología precursoras de Enfermedad Renal V, los cuales fueron consignados incorrectamente u omitidos. Esta complementación y/o ampliación de información se hace con el objetivo de disponer de información de calidad confiable que permita realizar la evaluación de los resultados clínicos del programa en el cual el usuario está inscrito y por tanto del seguimiento de la cohorte de pacientes. Estos datos clínicos consignados en la presente ampliación son fiel copia de los laboratorios y registros clínicos originales y los cuales reposan en la IPS primaria del usuario para las verificaciones del caso.

//-----//  
-FIN NOTA: Fecha : 09/01/2013, Hora: 01:45:51 PM- //-----//

//-----//  
- NOTA: Fecha : 09/03/2016, Hora: 01:35:52 PM - //-----//

Modificación de datos de la Historia Clínica de Programas Especiales

-- El paciente ha sido Desclasificado en el programa de Nefroproteccion --

Profesional: DIANA CAROLINA PORRAS GOZANLEZ

Registro: 35797

Especialidad: PROMOCION Y PREVENCION

//-----// - Fin Modificación de datos - //-----//

La ampliación de datos clínicos en el presente registro se hace en ausencia del paciente y corresponde a información clínica del paciente al momento del ingreso al programa de patología precursoras de Enfermedad Renal V, los cuales fueron consignados incorrectamente u omitidos. Esta complementación y/o ampliación de información se hace con el objetivo de disponer de información de calidad confiable que permita realizar la evaluación de los resultados clínicos del programa en el cual el usuario está inscrito y por tanto del seguimiento de la cohorte de pacientes. Estos datos clínicos consignados en la presente ampliación son fiel copia de los laboratorios y registros clínicos originales y los cuales reposan en la IPS primaria del usuario para las verificaciones del caso.

//-----//  
-FIN NOTA: Fecha : 09/03/2016, Hora: 01:35:52 PM- //-----//

--- 2010-01-22 23:59 Nota Ajuste Decimales +  
--- IMC Registrado: 25.148605395519 - IMC Ajustado: 25.15  
+  
--- Fin de Nota ---

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 22/01/2010 02:31

## LABORATORIOS

### 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 22/01/2010 02:31

### 903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 22/01/2010 02:31

### 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 22/01/2010 02:31

### 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 22/01/2010 02:31

### 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 22/01/2010 02:31

### 903427 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 22/01/2010 02:31

### 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 22/01/2010 02:31

### 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 22/01/2010 02:31

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

EVALUACION DEL PACIENTE - PROGRAMA ESPECIAL								
Fecha	11/05/2012	13/08/2012	09/01/2013	11/02/2013	29/07/2013	10/12/2013	12/03/2014	16/04/2014
<b>Factores de Riesgo</b>								
Hora	11:23	13:23	14:37	09:05	15:43	08:37	08:54	11:54
Cigarrillo Frec		NINGUNO						
Licor Frec		NO CONSUME						
Consume Drogas		No						
Consumo Sal		BAJO						
Consumo Grasa		BAJO						
Ejercicio		OCASIONAL						
Estress		BAJO						
<b>Exámen Físico</b>								
T.A (De Pie)	/	130/80	120/70	140/80	130/80	130/80	160/80	130/80
T.A (Sentado)	/	130/80	120/70	140/80	130/80	130/80	160/90	130/80
T.A (Acostado)	/	130/80	120/70	140/80	130/80	130/80	160/90	130/80
Peso		70	70	72	71	72	71	69
Talla		0	0	0	162 Cms	162 Cms	162 Cms	162 Cms
IMC		26.67	26.67	27.43	27.05	27.43	27.05	26.29
Retinopatía		NEGATIVO						
Cir.Abdominal		106	105	105	105	105	105	103
Clasif. de Peso	Bajo Peso	Sobrepeso						
Glucometría		0	0	0	0	0	0	0
<b>Cuello</b>								
Ingur. Yug.		No						
Soplos		No						
Masas		No						
<b>Corazon</b>								
F.C		70	68	70	70	70	70	70
Soplos		NEGATIVO						
Taquicardia					No	No	No	No
Galope por tercer ruido					No	No	No	No
Choque de punta desplazado					No	No	No	No
<b>Pulmonar</b>								
Pulmonar		Normal						
Derrame pleural					No	No	No	No
Estertores finos basales					No	No	No	No
<b>Abdomen</b>								
Hepatomegalia		NEGATIVO						
Masas		No						
Soplos		No						
<b>Extremidades</b>								
Edema		NEGATIVO						
Pulsos		NORMAL						
Llenado Capilar		Normal						
Neurologico		Normal						
Anasarca					No	No	No	No
<b>Laboratorio</b>								

Citoc. de Orina		Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Colesterol Total	214		214	181	181	181	181	181
Fecha	16/04/2012		09/01/2013	11/02/2013	29/07/2013	10/12/2013	10/12/2013	10/12/2013
Colesterol HDL	55	55	55	50	50	50	50	50
Fecha	16/04/2012	13/08/2012	09/01/2013	11/02/2013	29/07/2013	10/12/2013	10/12/2013	10/12/2013
Colesterol LDL	117.4	117	117.4	103.6	103.6	103.6	103.6	103.6
Fecha	16/04/2012	13/08/2012	09/01/2013	11/02/2013	29/07/2013	10/12/2013	10/12/2013	10/12/2013
Triglicéridos	208		208	137	137	137	137	137
Fecha	16/04/2012		09/01/2013	11/02/2013	29/07/2013	10/12/2013	10/12/2013	10/12/2013
Hem. Glicosilada	9.06	9.06	9.06	8.24	8.24	8.24	8.24	8.24
Fecha.	16/04/2012	13/08/2012	09/01/2013	11/02/2013	29/07/2013	10/12/2013	10/12/2013	10/12/2013
Glicemia	293	280	280	303	303	200	204	204
Fecha	16/04/2012	13/08/2012	09/01/2013	11/02/2013	29/07/2013	10/12/2013	03/12/2013	03/12/2013
Mic. Albuminuria	49	49	49	25	25	25	25	25
Fecha	16/04/2012	13/08/2012	09/01/2013	11/02/2013	29/07/2013	10/12/2013	10/12/2013	10/12/2013
Microalbuminuria mg/gr cre								
Fecha								
Urea								
Fecha								
Creatinina en Sangre	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82
Fecha	16/04/2012	13/08/2012	09/01/2013	11/02/2013	29/07/2013	10/12/2013	10/12/2013	10/12/2013
Tasa Filtración Glomerular	84.95	88.92	88.92	91.46	88.99	90.24	88.99	86.48
Estadio (Nefroprotección)		0	0	1	0	0	0	0
Soporte Daño Renal								
Riesgo Cardiovascular (Test de Framingham)					20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %
					ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
Metas Cumplidas		1	1	3	3	3	3	4
Cumple Meta Terap		No	No	No	No	No	No	No
<b>Clasificación</b>								
Etiología		ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL
Grado		LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE
Comp. Org. Blanco		SIN COMPROMISO	RENAL	SIN COMPROMISO	RENAL	SIN COMPROMISO	RENAL	RENAL
<b>Paraclínicos</b>								
Electrocardiograma					Fecha: 18/07/2012 -Normal	Fecha: 18/07/2012 -Normal	-Sin toma Observación: en espera	-Sin toma

EVALUACION DEL PACIENTE - PROGRAMA ESPECIAL								
Fecha	13/05/2014	17/06/2014	05/09/2014	27/11/2014	30/12/2014	06/03/2015	30/03/2015	02/06/2015
<b>Factores de Riesgo</b>								
Hora	10:04	10:13	11:51	16:12	12:27	15:18	10:10	07:58
Cigarrillo Frec	NINGUNO							
Licor Frec	NO CONSUME							
Consume Drogas	No							
Consumo Sal	BAJO							
Consumo Grasa	BAJO							
Ejercicio	OCASIONAL							
Estress	BAJO							
<b>Exámen Físico</b>								
T.A (De Pie)	140/80	140/80	110/80	140/90	150/90	130/90	120/80	140/70
T.A (Sentado)	140/90	140/80	110/80	140/90	150/90	130/90	120/80	140/70
T.A (Acostado)	140/80	140/80	110/80	140/90	150/90	130/90	120/80	140/70
Peso	72	70	70	70	70	70	70	65
Talla	162 Cms							
IMC	27.43	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	24.77
Retinopatía	NEGATIVO							
Cir.Abdominal	104	103	101	102	100	100	99	95
Clasif. de Peso	Sobrepeso	Normal						
Glucometría	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Cuello</b>								
Ingur. Yug.	No							
Soplos	No							
Masas	No							
<b>Corazon</b>								
F.C	74	74	75	75	78	77	77	72
Soplos	NEGATIVO							
Taquicardia	No							
Galope por tercer ruido	No							
Choque de punta desplazado	No							
<b>Pulmonar</b>								
Pulmonar	Normal							
Derrame pleural	No							
Estertores finos basales	No							
<b>Abdomen</b>								
Hepatomegalia	NEGATIVO							
Masas	No							
Soplos	No							
<b>Extremidades</b>								
Edema	NEGATIVO							
Pulsos	NORMAL							
Llenado Capilar	Normal							
Neurologico	Normal							
Anasarca	No							
<b>Laboratorio</b>								

Citoc. de Orina	Normal							
Colesterol Total	166	166	166	166	174	234	234	234
Fecha	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	27/10/2014	20/01/2015	20/01/2015	20/01/2015
Colesterol HDL	47	47	47	47	49	55	55	55
Fecha	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	27/10/2014	20/01/2015	20/01/2015	20/01/2015
Colesterol LDL	83	83	83	83	89	154.4	154.4	154.4
Fecha	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	27/10/2014	20/01/2015	20/01/2015	20/01/2015
Triglicéridos	180	180	180	180	180	123	123	123
Fecha	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	27/10/2014	20/01/2015	20/01/2015	20/01/2015
Hem. Glicosilada	6.65		6.65	6.65	6.65	9	9	8.13
Fecha.	05/05/2014		05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	20/01/2015	20/01/2015	17/05/2015
Glicemia	228	153	359	359	312	306	306	259
Fecha	05/05/2014	05/05/2014	22/08/2014	22/08/2014	27/10/2014	20/01/2015	20/01/2015	17/05/2015
Mic. Albuminuria	14	14	14	14	2	11	11	11
Fecha	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	05/05/2014	27/10/2014	20/01/2015	20/01/2015	20/01/2015
Microalbuminuria mg/gr cre								
Fecha								
Urea								
Fecha								
Creatinina en Sangre	0.90	0.90	0.84	0.84	0.74	1.20	1.20	1.20
Fecha	05/05/2014	05/05/2014	22/08/2014	22/08/2014	27/10/2014	20/01/2015	20/01/2015	20/01/2015
Tasa Filtración Glomerular	82.22	78.86	84.49	84.49	95.91	59.14	59.14	54.17
Estadio (Nefroprotección)	0	0	0	0	0	3	3	3
Soporte Daño Renal								
Riesgo Cardiovascular	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %
(Test de Framingham)	ALTO							
Metas Cumplidas	3	3	4	4	4	4	4	3
Cumple Meta Terap	No							
<b>Clasificación</b>								
Etiología	ESENCIAL							
Grado	LEVE							
Comp. Org. Blanco	SIN COMPROMISO							
<b>Paraclínicos</b>								
Electrocardiograma								

**EVALUACION DEL PACIENTE - PROGRAMA ESPECIAL**

Fecha	30/07/2015	06/08/2015	23/11/2015	09/03/2016	20/08/2016	08/09/2016	28/11/2016	28/11/2016
<b>Factores de Riesgo</b>								
Hora	08:12	07:27	07:10	13:22	11:01	08:18	10:55	12:03
Cigarrillo Frec	NINGUNO							
Licor Frec	NO CONSUME							
Consume Drogas	No							
Consumo Sal	BAJO							
Consumo Grasa	BAJO							
Ejercicio	OCASIONAL							
Estress	BAJO							
<b>Exámen Físico</b>								
T.A (De Pie)	140/70	140/90	140/80	140/80	115/75	130/80	140/70	140/70
T.A (Sentado)	140/70	140/90	140/80	140/80	115/75	130/80	140/70	140/70
T.A (Acostado)	140/70	140/90	140/80	140/80	115/75	130/80	140/70	140/70
Peso	65	64	65	65	66	66	65	65
Talla	162 Cms	161 Cms	162 Cms					
IMC	24.77	24.69	24.77	24.77	25.15	25.15	24.77	24.77
Retinopatía	NEGATIVO							
Cir.Abdominal	95	95	95	95	96	101	112	112
Clasif. de Peso	Normal	Normal	Normal	Normal	Sobrepeso	Sobrepeso	Normal	Normal
Glucometría	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Cuello</b>								
Ingur. Yug.	No							
Soplos	No							
Masas	No							
<b>Corazon</b>								
F.C	75	70	70	70	62	68	72	72
Soplos	NEGATIVO							
Taquicardia	No							
Galope por tercer ruido	No							
Choque de punta desplazado	No							
<b>Pulmonar</b>								
Pulmonar	Normal							
Derrame pleural	No							
Estertores finos basales	No							
<b>Abdomen</b>								
Hepatomegalia	NEGATIVO							
Masas	No							
Soplos	No							
<b>Extremidades</b>								
Edema	NEGATIVO							
Pulsos	NORMAL							
Llenado Capilar	Normal							
Neurologico	Normal							
Anasarca	No							
<b>Laboratorio</b>								

Citoc. de Orina	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Colesterol Total	169		169	197	197	191	191	191
Fecha	30/06/2015		30/06/2015	20/01/2016	20/01/2016	24/08/2016	24/08/2016	24/08/2016
Colesterol HDL	69		69	46	46	68	68	68
Fecha	30/06/2015		30/06/2015	20/01/2016	20/01/2016	24/08/2016	24/08/2016	24/08/2016
Colesterol LDL	82.6		82.6	127	127	101.4	101.4	101.4
Fecha	30/06/2015		30/06/2015	20/01/2016	20/01/2016	24/08/2016	24/08/2016	24/08/2016
Triglicéridos	87		87	120	120	108	108	108
Fecha	30/06/2015		30/06/2015	20/01/2016	20/01/2016	24/08/2016	24/08/2016	24/08/2016
Hem. Glicosilada	8.13		8.59	8.9	8.9	11.2	11.2	11.2
Fecha.	17/05/2015		05/11/2015	20/01/2016	20/01/2016	24/08/2016	24/08/2016	24/08/2016
Glicemia	354		354	215	215	306	393	393
Fecha	30/06/2015		30/06/2015	20/01/2016	20/01/2016	24/08/2016	10/11/2016	10/11/2016
Mic. Albuminuria	42	42	42	13.3	13.3	19.4	19.4	19.4
Fecha	20/03/2015	20/03/2015	20/03/2015	20/01/2016	20/01/2016	24/08/2016	24/08/2016	24/08/2016
Microalbuminuria mg/gr cre								
Fecha								
Urea								
Fecha								
Creatinina en Sangre	0.89	0.89	0.89	0.50	0.50	0.67	0.67	0.67
Fecha	30/06/2015	30/06/2015	30/06/2015	20/01/2016	20/01/2016	24/08/2016	24/08/2016	24/08/2016
Tasa Filtración Glomerular	73.03	71.91	73.03	130	130.17	97.14	95.67	95.67
Estadio (Nefroprotección)	0	0	0	0	0	0	0	0
Soporte Daño Renal								
Riesgo Cardiovascular	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %	20.00 %
(Test de Framighan)	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
Metas Cumplidas	3	0	3	3	4	4	4	4
Cumple Meta Terap	No	No	No	No	No	No	No	No
<b>Clasificación</b>								
Etiología	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL
Grado	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE
Comp. Org. Blanco	SIN COMPROMISO	SIN COMPROMISO	RENAL	SIN COMPROMISO	SIN COMPROMISO	SIN COMPROMISO	SIN COMPROMISO	RENAL
<b>Paraclínicos</b>								
Electrocardiograma								

EVALUACION DEL PACIENTE - PROGRAMA ESPECIAL								
Fecha	27/02/2017	10/03/2017	26/05/2017	28/08/2017	12/10/2017	15/01/2018	09/06/2018	09/07/2018
<b>Factores de Riesgo</b>								
Hora	10:56	10:39	09:56	14:41	18:30	13:31	07:56	13:46
Cigarrillo Frec	NINGUNO							
Licor Frec	NO CONSUME							
Consume Drogas	No							
Consumo Sal	BAJO							
Consumo Grasa	BAJO							
Ejercicio	OCASIONAL							
Estress	BAJO							
<b>Exámen Físico</b>								
T.A (De Pie)	120/80	120/80	120/70	120/70	126/80	120/70	120/70	120/80
T.A (Sentado)	115/75	120/80	120/70	120/70	126/80	120/70	120/70	120/80
T.A (Acostado)	120/80	120/80	120/70	120/70	126/80	120/70	120/70	120/80
Peso	65	65	60	60	57	62.0	60.0	61.0
Talla	162 Cms							
IMC	24.77	24.77	22.86	22.86	21.72	23.62	22.86	23.24
Retinopatía	NEGATIVO							
Cir.Abdominal	113	113	94	94	94	94	95	95
Clasif. de Peso	Normal							
Glucometría	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Cuello</b>								
Ingur. Yug.	No							
Soplos	No							
Masas	No							
<b>Corazon</b>								
F.C	67	67	70	65	65	70	68	70
Soplos	NEGATIVO							
Taquicardia	No							
Galope por tercer ruido	No							
Choque de punta desplazado	No							
<b>Pulmonar</b>								
Pulmonar	Normal							
Derrame pleural	No							
Estertores finos basales	No							
<b>Abdomen</b>								
Hepatomegalia	NEGATIVO							
Masas	No							
Soplos	No							
<b>Extremidades</b>								
Edema	NEGATIVO							
Pulsos	NORMAL							
Llenado Capilar	Normal							
Neurologico	Normal							
Anasarca	No							
<b>Laboratorio</b>								

Citox. de Orina	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Colesterol Total	153	153	153	239	239	179	179	310
Fecha	31/01/2017	31/01/2017	31/01/2017	10/08/2017	10/08/2017	02/01/2018	02/01/2018	29/06/2018
Colesterol HDL	58	58	58	59	59	61	61	54
Fecha	31/01/2017	31/01/2017	31/01/2017	10/08/2017	10/08/2017	02/01/2018	02/01/2018	29/06/2018
Colesterol LDL	63.6	63.6	63.6	156.8	156.8	102.4	102.4	230
Fecha	31/01/2017	31/01/2017	31/01/2017	10/08/2017	10/08/2017	02/01/2018	02/01/2018	29/06/2018
Triglicéridos	157	157	157	116	116	78	78	130
Fecha	31/01/2017	31/01/2017	31/01/2017	10/08/2017	10/08/2017	02/01/2018	02/01/2018	29/06/2018
Hem. Glicosilada	11.50	11.50	10.50	14.4	14.4	12	12	10.3
Fecha.	31/01/2017	31/01/2017	12/05/2017	10/08/2017	10/08/2017	02/01/2018	02/01/2018	29/06/2018
Glicemia	310	310	312	423	423	487	487	401
Fecha	31/01/2017	31/01/2017	12/05/2017	10/08/2017	10/08/2017	02/01/2018	02/01/2018	29/06/2018
Mic. Albuminuria								
Fecha								
Microalbuminuria mg/gr cre	17	17	17	63	63	2	2	143
Fecha	2017-01-31	2017-01-31	2017-01-31	2017-08-10	2017-08-10	2018-01-02	2018-01-02	2018-06-29
Urea								
Fecha								
Creatinina en Sangre	0.74	0.74	0.74	0.89	0.89	0.78	0.78	0.8
Fecha	31/01/2017	31/01/2017	31/01/2017	10/08/2017	10/08/2017	02/01/2018	02/01/2018	29/06/2018
Tasa Filtración Glomerular	86.62	86.62	78.83	65.54	62.27	77.28	73.72	73.07
Estadio (Nefroprotección)	0	0	0	0	0	0	0	0
Soporte Daño Renal								
Riesgo Cardiovascular	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %
(Test de Framingham)	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO
Metas Cumplidas	5	5	5	4	4	5	5	4
Cumple Meta Terap	No	No	No	No	No	No	No	No
<b>Clasificación</b>								
Etiología	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL
Grado	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE
Comp. Org. Blanco	SIN COMPROMISO	SIN COMPROMISO	RENAL	SIN COMPROMISO				
<b>Paraclínicos</b>								
Electrocardiograma								

**EVALUACION DEL PACIENTE - PROGRAMA ESPECIAL**

Fecha	09/08/2018	24/10/2018	23/11/2018	12/12/2018	23/01/2019	09/03/2019	16/04/2019	27/04/2019
<b>Factores de Riesgo</b>								
Hora	10:42	12:09	09:06	08:55	07:39	09:25	12:26	07:43
Cigarrillo Frec	NINGUNO							
Licor Frec	NO CONSUME							
Consume Drogas	No							
Consumo Sal	BAJO							
Consumo Grasa	BAJO							
Ejercicio	OCASIONAL							
Estress	BAJO							
<b>Exámen Físico</b>								
T.A (De Pie)	140/90	130/80	140/90	120/78	120/70	150/79	150/79	130/70
T.A (Sentado)	140/90	130/80	140/90	120/78	120/70	150/79	150/79	130/70
T.A (Acostado)	140/90	130/80	140/90	120/78	120/70	150/79	150/79	130/70
Peso	63.0	64.0	62.0	62.7	62.0	62.0	62.0	64.0
Talla	162 Cms							
IMC	24.01	24.39	23.62	23.89	23.62	23.62	23.62	24.39
Retinopatía	NEGATIVO							
Cir.Abdominal	96	97	95	95	95	95	95	98
Clasif. de Peso	Normal							
Glucometría	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Cuello</b>								
Ingur. Yug.	No							
Soplos	No							
Masas	No							
<b>Corazon</b>								
F.C	72	70	72	82	70	74	75	70
Soplos	NEGATIVO							
Taquicardia	No							
Galope por tercer ruido	No							
Choque de punta desplazado	No							
<b>Pulmonar</b>								
Pulmonar	Normal							
Derrame pleural	No							
Estertores finos basales	No							
<b>Abdomen</b>								
Hepatomegalia	NEGATIVO							
Masas	No							
Soplos	No							
<b>Extremidades</b>								
Edema	NEGATIVO							
Pulsos	NORMAL	NORMAL	NORMAL	DEBIL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL
Llenado Capilar	Normal							
Neurologico	Normal							
Anasarca	No							
<b>Laboratorio</b>								

Citox. de Orina	Normal							
Colesterol Total	310	310	270	270	270	270	270	270
Fecha	29/06/2018	29/06/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018
Colesterol HDL	54	54	54	54	54	54	54	54
Fecha	29/06/2018	29/06/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018
Colesterol LDL	230	230	160.8	160.8	160.8	160.8		160.8
Fecha	29/06/2018	29/06/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018		19/11/2018
Triglicéridos	130	130	276	276	276	276	276	276
Fecha	29/06/2018	29/06/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018
Hem. Glicosilada	10	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1	9.1
Fecha.	27/07/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018
Glicemia	380	292	292	292	292	292	292	292
Fecha	27/07/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018	17/10/2018
Mic. Albuminuria								
Fecha								
Microalbuminuria mg/gr cre	143	143	321	321	321	321	321	321
Fecha	2018-06-29	2018-06-29	2018-11-19	2018-11-19	2018-11-19	2018-11-19	2018-11-19	2018-11-19
Urea					22	22	22	
Fecha					11/12/2018	11/12/2018	11/12/2018	
Creatinina en Sangre	0.8	0.96	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82
Fecha	29/06/2018	17/10/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018	19/11/2018
Tasa Filtración Glomerular	75.47	63.89	72.46	73.28	72.46	72.46	72.46	74.8
Estadio (Nefroprotección)	0	0	2	0	0	0	2	2
Soporte Daño Renal								
Riesgo Cardiovascular	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %
(Test de Framingham)	BAJO							
Metas Cumplidas	3	4	2	3	3	2	2	3
Cumple Meta Terap	No							
<b>Clasificación</b>								
Etiología	ESENCIAL							
Grado	LEVE							
Comp. Org. Blanco	SIN COMPROMISO							
<b>Paraclínicos</b>								
Electrocardiograma								

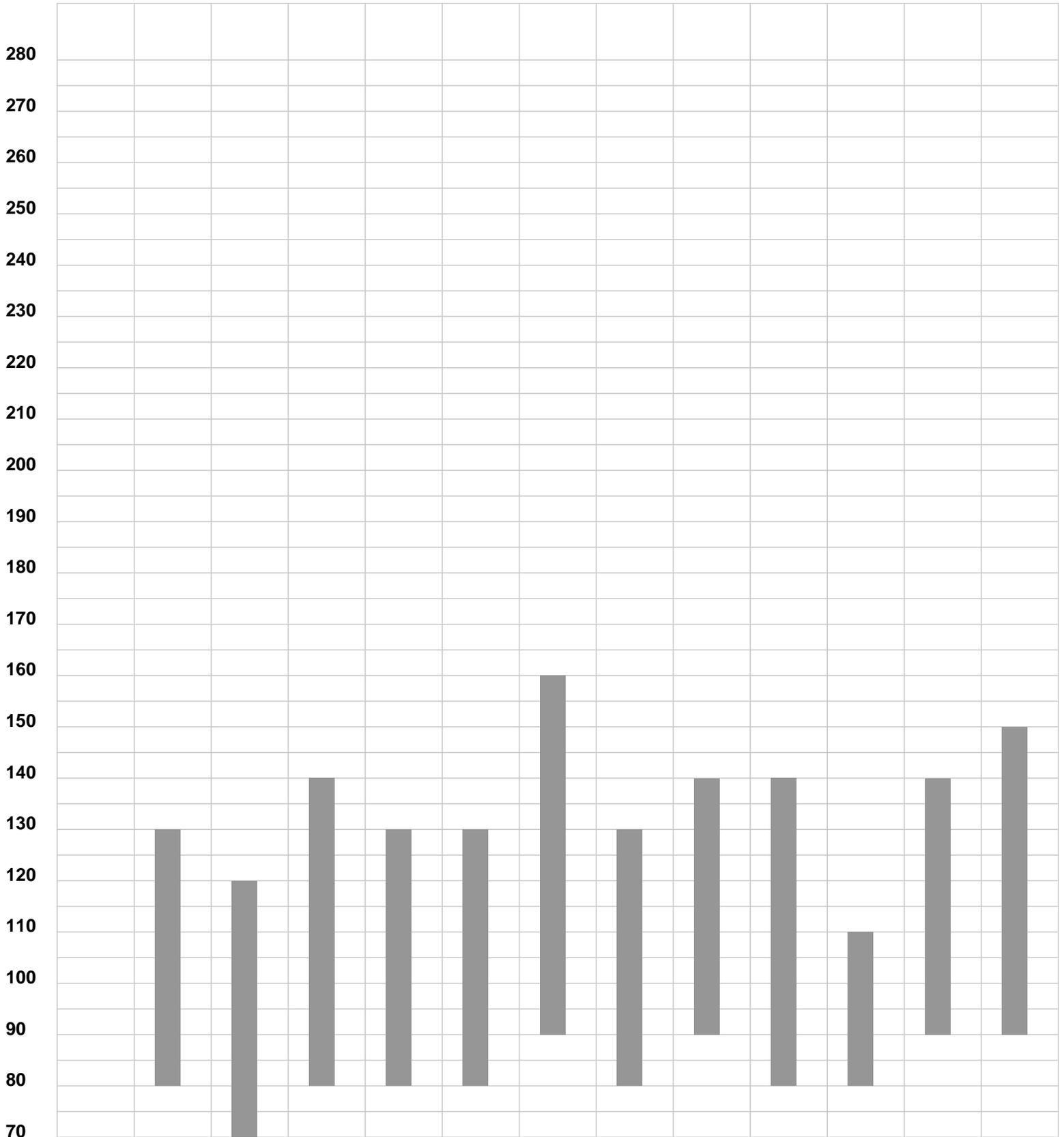
**EVALUACION DEL PACIENTE - PROGRAMA ESPECIAL**

Fecha	06/06/2019	12/09/2019	01/06/2020	01/06/2020	03/07/2020	01/10/2020
<b>Factores de Riesgo</b>						
Hora	13:27	08:45	08:48	09:01	10:53	11:15
Cigarrillo Frec	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO
Licor Frec	NO CONSUME					
Consume Drogas	No	No	No	No	No	No
Consumo Sal	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO
Consumo Grasa	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO
Ejercicio	OCASIONAL	OCASIONAL	OCASIONAL	OCASIONAL	OCASIONAL	OCASIONAL
Estress	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO
<b>Exámen Físico</b>						
T.A (De Pie)	120/65	120/70	120/70	120/70	120/70	120/70
T.A (Sentado)	120/65	120/70	120/70	120/70	120/70	120/70
T.A (Acostado)	120/65	120/70	120/70	120/70	120/70	120/70
Peso	60.0	60.0	60.0	60.0	60.0	60.0
Talla	162 Cms					
IMC	22.86	22.86	22.86	22.86	22.86	22.86
Retinopatía	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO
Cir.Abdominal	98	98	98	98	98	98
Clasif. de Peso	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Glucometría	0	0	0	0	0	0
<b>Cuello</b>						
Ingur. Yug.	No	No	No	No	No	No
Soplos	No	No	No	No	No	No
Masas	No	No	No	No	No	No
<b>Corazon</b>						
F.C	68	70	70	70	70	70
Soplos	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO
Taquicardia	No	No	No	No	No	No
Galope por tercer ruido	No	No	No	No	No	No
Choque de punta desplazado	No	No	No	No	No	No
<b>Pulmonar</b>						
Pulmonar	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Derrame pleural	No	No	No	No	No	No
Estertores finos basales	No	No	No	No	No	No
<b>Abdomen</b>						
Hepatomegalia	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO
Masas	No	No	No	No	No	No
Soplos	No	No	No	No	No	No
<b>Extremidades</b>						
Edema	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO
Pulsos	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL
Llenado Capilar	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Neurologico	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Anasarca	No	No	No	No	No	No
<b>Laboratorio</b>						

Citoq. de Orina	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Colesterol Total	139	139	139	139	139	275
Fecha	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	05/08/2020
Colesterol HDL	64	64	64	64	64	59
Fecha	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	05/08/2020
Colesterol LDL	59.4	59.4	59.4	59.4	59.4	194.8
Fecha	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	05/08/2020
Triglicéridos	78	78	78	78	78	106
Fecha	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	05/08/2020
Hem. Glicosilada	10	11.6	11.6	11.6	12.6	13.3
Fecha.	20/05/2019	11/07/2019	11/07/2019	11/07/2019	03/06/2020	05/08/2020
Glicemia	287	553	553	553	219	396
Fecha	20/05/2019	11/07/2019	11/07/2019	11/07/2019	03/06/2020	16/09/2020
Mic. Albuminuria						
Fecha						
Microalbuminuria mg/gr cre	321	321	321	321	321	321
Fecha	2019-05-13	2019-05-13	2019-05-13	2019-05-13	2020-06-03	2020-06-03
Urea			22	22		19
Fecha			11/12/2018	11/12/2018		16/09/2020
Creatinina en Sangre	0.9	0.9	0.9	0.9	0.85	0.82
Fecha	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	20/05/2019	03/06/2020	16/09/2020
Tasa Filtración Glomerular	62.96	62.96	62.04	62.04	65.69	68.09
Estadio (Nefroprotección)	2	0	2	2	2	2
Soporte Daño Renal						
Riesgo Cardiovascular	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %
(Test de Framighan)	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO
Metas Cumplidas	5	5	5	5	5	4
Cumple Meta Terap	No	No	No	No	No	No
<b>Clasificación</b>						
Etiología	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL
Grado	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE	LEVE
Comp. Org. Blanco	SIN COMPROMISO					
<b>Paraclínicos</b>						
Electrocardiograma						

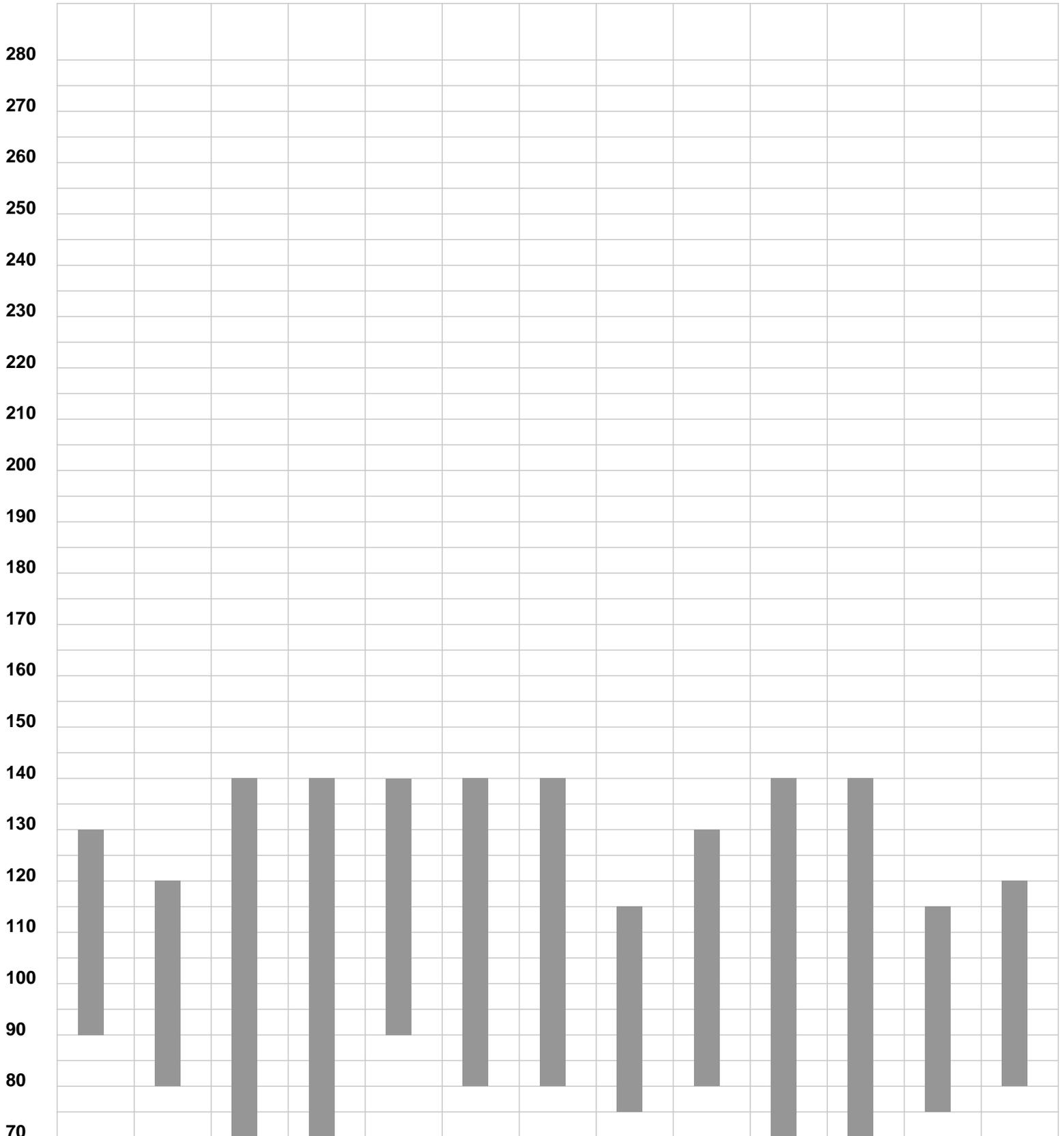
### CONTROL GRAFICO DE TENSION ARTERIAL

Fecha 11/05/2012 13/08/2012 09/01/2013 11/02/2013 29/07/2013 10/12/2013 12/03/2014 16/04/2014 13/05/2014 17/06/2014 05/09/2014 27/11/2014 30/12/2014



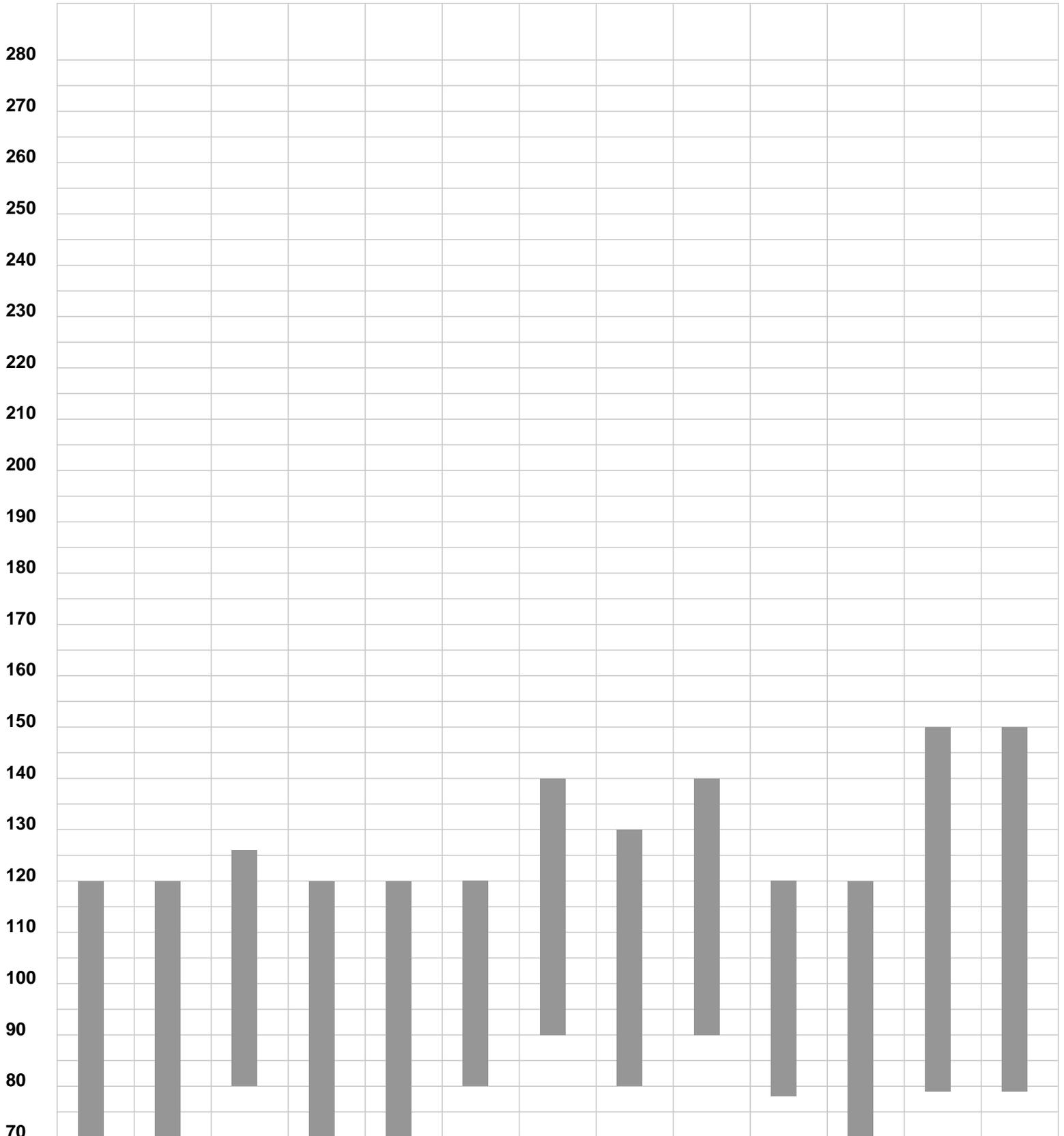
### CONTROL GRAFICO DE TENSION ARTERIAL

Fecha 06/03/2015 30/03/2015 02/06/2015 30/07/2015 06/08/2015 23/11/2015 09/03/2016 20/08/2016 08/09/2016 28/11/2016 28/11/2016 27/02/2017 10/03/2017



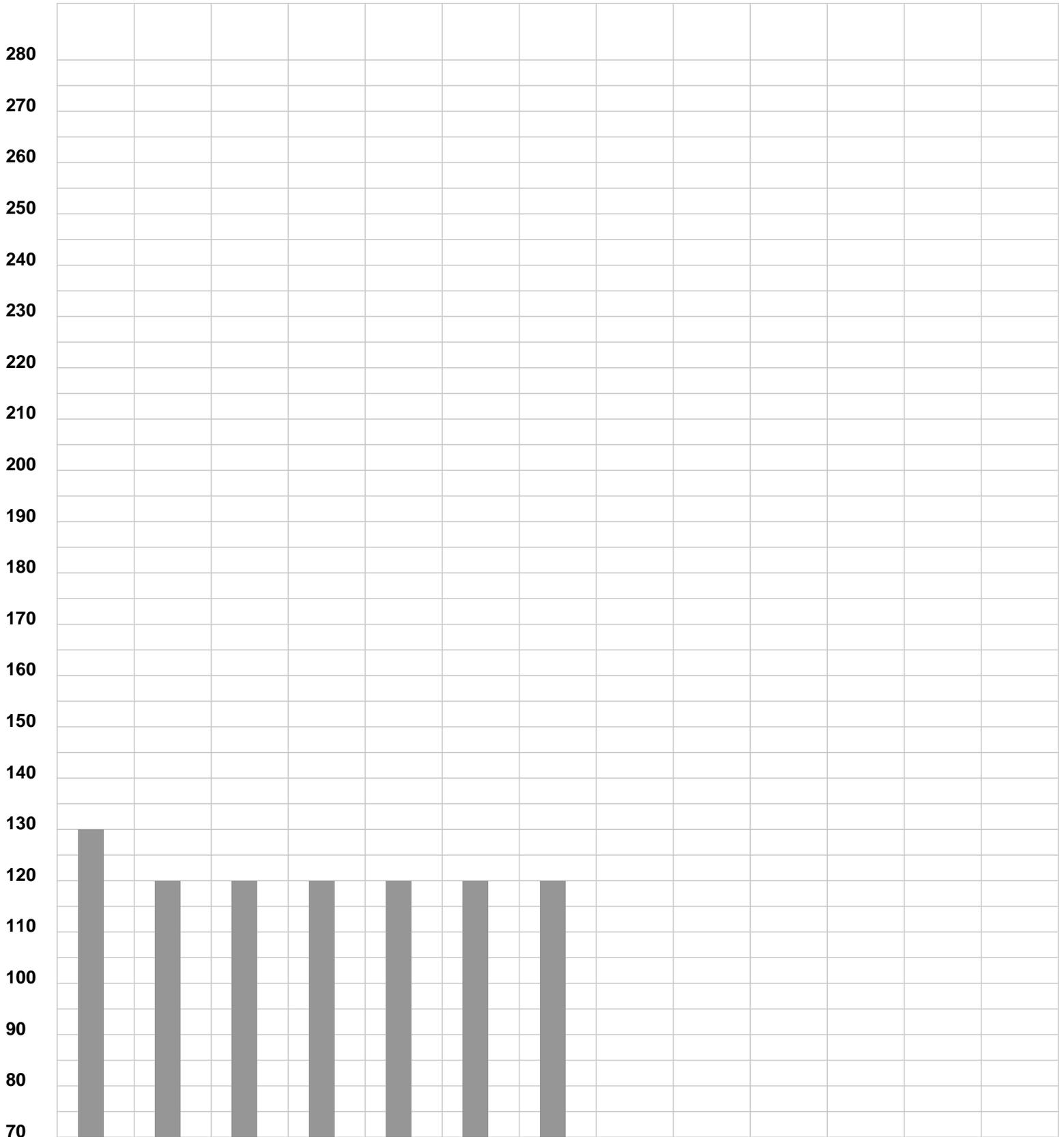
### CONTROL GRAFICO DE TENSION ARTERIAL

Fecha 26/05/2017 28/08/2017 12/10/2017 15/01/2018 09/06/2018 09/07/2018 09/08/2018 24/10/2018 23/11/2018 12/12/2018 23/01/2019 09/03/2019 16/04/2019



### CONTROL GRAFICO DE TENSION ARTERIAL

Fecha 27/04/2019 06/06/2019 12/09/2019 01/06/2020 01/06/2020 03/07/2020 01/10/2020



## PROGRAMA DIABETES - Control # 1

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	BAJO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : SANDRA PATRICIA PEÑALOZA MORA Registro: 25-0735 Fecha : 11/05/2012 11:23 Sede :

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

Motivo de Consulta:

Enfermedad Actual:

### DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : SANDRA PATRICIA PEÑALOZA MORA Registro: 25-0735 Fecha : 11/05/2012 11:23

\* Dx Ppal: **0**

Tipo Diagnóstico:

Finalidad Consulta:

Causa Externa:

### RESUMEN Y COMENTARIOS

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 2 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **HAT EN TTO AISSTE A ASINTOMATICO**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23

\* Dx Ppal: **E147 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES MULTIPLES**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 DIA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 DIA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23

Fecha O. Medicamento : 13/09/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 DIA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23

Fecha O. Medicamento : 13/10/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 DIA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23

Medicamento: **ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 DIA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23

Fecha O. Medicamento : 13/09/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificacion: **1 DIA**  
Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23  
Fecha O. Medicamento : 13/10/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificacion: **1 CD 8HIRAS**  
Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificacion: **1 CD 8HIRAS**  
Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23  
Fecha O. Medicamento : 13/09/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificacion: **1 CD 8HIRAS**  
Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23  
Fecha O. Medicamento : 13/10/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificacion: **1 NOCHE**  
Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificacion: **1 NOCHE**  
Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23  
Fecha O. Medicamento : 13/09/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificacion: **1 NOCHE**  
Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23  
Fecha O. Medicamento : 13/10/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificacion: **1CED 8 HORAS**  
Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 13/08/2012 13:23

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificacion: **1CED 8 HORAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 13/08/2012 13:23

Fecha O. Medicamento : 13/09/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1CED 8 HORAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 13/08/2012 13:23

Fecha O. Medicamento : 13/10/2012 **Post Fechado**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones:** SE ECP,ICA LA NECESIDAD DE LA SIETA Y EJERCICIOS , PROTEINURIA 24 HORAS 112.  
DEPURA C IO 93 SE VUELVE A DAR CITA A NUTRICONISTA

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 13/08/2012 13:23

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 3 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **HTA Y DB ,, ASISTE SIN REFERENCIAS NI, LABORATORIOS**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

\* Dx Ppal: **E147 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES MULTIPLES**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**903027 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**903856 NITROGENO UREICO [BUN]**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: DEJOLAB SE REITERA LA DIETA Y LOS EJERCICIOS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 09/01/2013 14:37

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 4**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : PATRICIA TRASLAVIÑA Registro: 50-6212 Fecha : 11/02/2013 09:05 Sede :

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: .

Enfermedad Actual: .

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : PATRICIA TRASLAVIÑA Registro: 50-6212 Fecha : 11/02/2013 09:05

\* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** **bun 24.93, refiere no toma pastas de de hace 8 dias, reitero responsabilidad de autocuidado para exito del tto y evitar complicaciones, sys de alarma para consulta de urgencias, disciplina en la toma del tto, rotulado de alimentos y sustancias nefrotoxicas, dieta hiposodica baja en azucars grasas y harinas, ejercicio para control de peso, cuidados para prevenir pie dbtico, ss vx por oftalmologia, control medico en 1 mes con report de gluc.**

Enviado por Profesional : PATRICIA TRASLAVIÑA Registro: 50-6212 Fecha : 11/02/2013 09:05

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 5 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 29/07/2013 15:43 Sede :

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **control**Enfermedad Actual: **hat en tto y db****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 29/07/2013 15:43

\* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**\* Dx rel-1: **E147 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES MULTIPLES**Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **1n dia**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 29/07/2013 15:43

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **1n dia**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 29/07/2013 15:43

Fecha O. Medicamento : 29/08/2013 **Post Fechado**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **1n dia**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 29/07/2013 15:43

Fecha O. Medicamento : 29/09/2013 **Post Fechado**Medicamento: **ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **1 dia**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 29/07/2013 15:43

Medicamento: **ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **1 dia**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92 Fecha : 29/07/2013 15:43

Fecha O. Medicamento : 29/08/2013 **Post Fechado**

Medicamento: **ENALAPRIL MALEATO 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 dia**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 29/07/2013 15:43

Fecha O. Medicamento : 29/09/2013 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1 antes de cada comida**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 29/07/2013 15:43

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1 antes de cada comida**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 29/07/2013 15:43

Fecha O. Medicamento : 29/08/2013 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1 antes de cada comida**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 29/07/2013 15:43

Fecha O. Medicamento : 29/09/2013 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1 despues de comidas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 29/07/2013 15:43

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1 despues de comidas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 29/07/2013 15:43

Fecha O. Medicamento : 29/08/2013 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1 despues de comidas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 29/07/2013 15:43

Fecha O. Medicamento : 29/09/2013 **Post Fechado**

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones:** **dejo igua y espero lab**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO Registro: 7677-92

Fecha : 29/07/2013 15:43

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 6 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : PATRICIA TRASLAVIÑA Registro: 50-6212 Fecha : 10/12/2013 08:37 Sede :

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: .

Enfermedad Actual: .

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : PATRICIA TRASLAVIÑA Registro: 50-6212 Fecha : 10/12/2013 08:37

- \* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**
- \* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
- \* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**
- Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
- Finalidad Consulta: **No Aplica**
- Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** dr ana ordena glibenclamida x5 2-1-1,, resto tto igual, reitero sys de alarma para consulta de urgencias, dieta hiposódica baja en azúcares grasas y harinas, disciplina en la toma del tto, rotulado de alimentos y sustancias nefrotóxicas, caminata en la medida de lo posible, cuidados para prevenir pie diabético, ss labs y control médico en 1 mes con rporte.

Enviado por Profesional : PATRICIA TRASLAVIÑA Registro: 50-6212 Fecha : 10/12/2013 08:37

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 7 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677 Fecha : 12/03/2014 08:54 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **control**

Enfermedad Actual: **diabetico en tto , con teporeys refier que esta asintomatico , pero que no es adherebte alas dietas ordenadas**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677 Fecha : 12/03/2014 08:54

- \* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**
- \* Dx rel-1: **E147 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES MULTIPLES**
- \* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**
- Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
- Finalidad Consulta: **No Aplica**
- Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**  
 Cantidad: **30**  
 Dosificacion: **1 dia**  
 Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677 Fecha : 12/03/2014 08:54

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**  
 Cantidad: **30**  
 Dosificacion: **1 dia**  
 Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677 Fecha : 12/03/2014 08:54

Fecha O. Medicamento : 12/04/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **ENALAPRIL MALEATO 20 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **60**  
 Dosificacion: **1 cd 12 horas**  
 Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677 Fecha : 12/03/2014 08:54

Medicamento: **ENALAPRIL MALEATO 20 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **60**  
 Dosificacion: **1 cd 12 horas**  
 Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677 Fecha : 12/03/2014 08:54

Fecha O. Medicamento : 12/04/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **90**  
 Dosificacion: **1n antes de comidas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1n antes de comidas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

Fecha O. Medicamento : 12/04/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 dia**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 dia**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

Fecha O. Medicamento : 12/04/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1 desp de comidas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **1 desp de comidas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

Fecha O. Medicamento : 12/04/2014 **Post Fechado**

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

### **903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

### **903823 CREATININA DEPURACION**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

### **903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

### **903027 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

### **903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

**CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

**895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: deajo lab completos mas esperar ekg .. y recodaciones estrictas de dieta y ejercicios**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 12/03/2014 08:54

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 8 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 16/04/2014 11:54 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**Enfermedad Actual: **NUEVAMNTE LLEGA TARDE SI LOABOORATORIOS NO TRAE CARBET****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 16/04/2014 11:54

\* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**\* Dx rel-1: **E147 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES MULTIPLES**\* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **1 día**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 16/04/2014 11:54

Medicamento: **ENALAPRIL MALEATO 20 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **60**Dosificación: **1 cd 12 horas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 16/04/2014 11:54

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **90**Dosificación: **1n antes de comidas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 16/04/2014 11:54

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **1 día**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 16/04/2014 11:54

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **90**Dosificación: **1 desp de comidas**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 16/04/2014 11:54

 **RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: CONTROL DE LAB DEJO CARNET**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 16/04/2014 11:54

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 9 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 13/05/2014 10:04 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NINGUNO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**Enfermedad Actual: **PTE ASISTE A CONSULTA PARA CONTROL DE SU PATOLOGIA DE BASE, ASINTOMATICO****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094 Fecha : 13/05/2014 10:04

\* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 13/05/2014 10:04

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **90**Dosificación: **TOMAR 1 TAB ANTES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 13/05/2014 10:04

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **60**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 13/05/2014 10:04

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 13/05/2014 10:04

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **90**Dosificación: **TOMAR 1 TAB DESPUES DE COMIDAS**

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 13/05/2014 10:04

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 13/05/2014 10:04

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: PTE CON ANTECEDENTE DE DM E HTA, PTE ASINTOMATICO PERO CON CIFRAS TENSIONALES EN LIMITES SUPERIORES CON GLICEMIA NO CONTROLADA A PESAR DE MULTIPLES AJUSTES DE MEDICACION CON HIPOGLICEMIANTES ORALES POR LO CUAL SE REMITE PARA ESTA ESPECIALIDAD PARA AJUSTES DE MEDICACION.

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 13/05/2014 10:04

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** PTE CON GLICEMIA AUN NO CONTROLADA Y CON CIFRAS TENSIONALES EN LIMITES SUPERIORES POR LO CUAL SE SUSPENDE ENALAPRIL Y SE INICIA TTO CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS ADEMÁS SE REMITE A MEDICIAN INTERNA PARA AJUSTES DE MEDICACION, A PESAR DE QUE EL PTE SE ENCUENTRA ASINTOMATICO. SE DAN PAUTAS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE E INDICACIONES DIETAIRAS Y DE EJERCICIO , SE DEJA CONTROL EN 1 MES RECOMEDIAONFCE GERNALES Y SIGSNODE A LARMA.

Enviado por Profesional : YENNY XIMENA PABON AYALA Registro: 50-13094

Fecha : 13/05/2014 10:04

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 10 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **control**Enfermedad Actual: **db en tto asintmaico****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

\* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**\* Dx rel-1: **E147 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES MULTIPLES**\* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/07/2014 **Post Fechado**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/08/2014 **Post Fechado**Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **90**Dosificación: **TOMAR 1 TAB ANTES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **90**Dosificación: **TOMAR 1 TAB ANTES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/07/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB ANTES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/08/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/07/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/08/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/07/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **LOVASTATINA 20 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/08/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB DESPUES DE COMIDAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB DESPUES DE COMIDAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/07/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB DESPUES DE COMIDAS**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

Fecha O. Medicamento : 17/08/2014 **Post Fechado**

## CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

### **903823 CREATININA DEPURACION**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones:** **dejoto establecido , se recalca la adherencia alatto y alas rec0mndacioems**

Enviado por Profesional : ANA MARIA QUINTERO AGAMEZ Registro: 7677

Fecha : 17/06/2014 10:13

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 11 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : FLOR STELLA PIÑEROS GARZON Registro: 1122650112 Fecha : 05/09/2014 11:51 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: .

Enfermedad Actual: .

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : FLOR STELLA PIÑEROS GARZON Registro: 1122650112 Fecha : 05/09/2014 11:51

- \* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**
- \* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
- \* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**
- Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
- Finalidad Consulta: **No Aplica**
- Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: ORINA DE 24 HRS: 1630, DEP DE CREATININA:83,7; CREATININA EN ORINA PARCIAL: 62,1. NO MUESTRA ADECUADA ADHERENCIA A TTO FARMACOLOGICO,SE EXPLICA HORARIOS DE TOMA DE MEDICACION. REPORTES DE GLICEMIA ELEVADOS,SE INSISTE EN DIETA HIPOGLUSIDA,SE REMITE A VX POR NUTRICION S/S PARA CLINICOS DE CONTROL.CONTROL MEDICO EN 2 MESES**

Enviado por Profesional : FLOR STELLA PIÑEROS GARZON Registro: 1122650112 Fecha : 05/09/2014 11:51

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 12 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : FLOR STELLA PIÑEROS GARZON Registro: 1122650112 Fecha : 27/11/2014 16:12 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: .

Enfermedad Actual: .

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : FLOR STELLA PIÑEROS GARZON Registro: 1122650112 Fecha : 27/11/2014 16:12

- \* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**
- \* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**
- \* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**
- Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
- Finalidad Consulta: **No Aplica**
- Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: No trae reportes de paraclínicos, se entrega fórmula de medicación por 1 mes y se solicita control médico en 1 mes. Pendiente vx por nutrición.**

Enviado por Profesional : FLOR STELLA PIÑEROS GARZON Registro: 1122650112 Fecha : 27/11/2014 16:12

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 13 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **PARA CONTROL**Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DM QUIEN ASISTE A CONTROL MEDICO REFIERE ESTAR BIEN EN ENL MOMENTO****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

\* Dx Ppal: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**\* Dx rel-1: **E118 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Fecha O. Medicamento : 30/01/2015 **Post Fechado**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Fecha O. Medicamento : 02/03/2015 **Post Fechado**Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Fecha O. Medicamento : 30/01/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Fecha O. Medicamento : 02/03/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL 10 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO ALMUEROZ Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL 10 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO ALMUEROZ Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Fecha O. Medicamento : 30/01/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL 10 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO ALMUEROZ Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Fecha O. Medicamento : 02/03/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Fecha O. Medicamento : 30/01/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Fecha O. Medicamento : 02/03/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO ALMUEROZ Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**  
 Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO ALMUERZO Y COMIDA**  
 Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27  
 Fecha O. Medicamento : 30/01/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **90**  
 Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO ALMUERZO Y COMIDA**  
 Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27  
 Fecha O. Medicamento : 02/03/2015 **Post Fechado**

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**903823 CREATININA DEPURACION**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**903027 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

**890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 30/12/2014 12:27

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: **MEDICINA INTERNA**  
 Remision: **ANTECEDNET DE HTA DM**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 230 OFTALMOLOGIA

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Remision: ANTECEDENET DE DM

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

### RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones:** SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y HABITOS ADECUADOSA PCIENTE QUEN REFIERE QUE GLIBENCLAMIDA Y EMFORMINA LAS TOMA ALA VEZ SE EXPLICA COMO DEBE TOMAR MEDICAMENTO SE INDICA ASISTIR CON ACOMPAÑANTE, SE REFOMULAN MEDICAMENTO SE ENVIA NUTRICION MEDCINA IETRNA PSICOLOGIA, SE SOCLITAN PARACLINCIOS DEL PROGRAAM DE CRONIOS, SE AUMENAT ALSOARAT 100 MG CADA 12 HORAS POR CIFRAS TENSIOANLES ELAVADAS

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 30/12/2014 12:27

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 14 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	BAJO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 06/03/2015 15:18 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **CONTROL**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 06/03/2015 15:18

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **UNA CON ALMUERZO**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 06/03/2015 15:18

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **UNA 8 PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 06/03/2015 15:18

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **UNA 10 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO , ALMUERZO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 06/03/2015 15:18

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **7AM Y 7PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 06/03/2015 15:18

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 06/03/2015 15:18

**903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 06/03/2015 15:18

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 06/03/2015 15:18

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

**895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS**

Especialidad: OTRAS

Remision: DIABETES

NUTRICION

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS**

Especialidad: OTRAS

Remision: CITA CRONICOS EN 20 DIAS CON LABORATORIO DE CONTROL GRACIAS

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 230 OFTALMOLOGIA**

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Remision: DIABETES

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS NO POS)**

Medicamento: **SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000mg GENERICO(TABLETA RECUBIERTA) TABLETAS**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **UNA TABLETA A LAS 7 AM Y OTRA A LAS 7 PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:**

**DIABETES MAL CONTROLADA SE AJUSTA MEDICAMENTOS + SITAGLIPTINA + LAB + EKG + CITA CON OFTALMOLOGIA , NUTRICION Y CRONICOS**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 06/03/2015 15:18

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 15 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 30/03/2015 10:10 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **CONTROL**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 30/03/2015 10:10

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 30/03/2015 10:10

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 30/03/2015 10:10

Fecha O. Medicamento : 30/04/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **UNA A LAS 8 PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 30/03/2015 10:10

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **UNA A LAS 8 PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 30/03/2015 10:10

Fecha O. Medicamento : 30/04/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0.05 % (CREMA) CREMA**

Cantidad: **2**

Dosificación: **2 VECES AL DIA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 30/03/2015 10:10

Medicamento: **DICLOXACILINA 500 mg (CAPSULA) CAPSULA**

Cantidad: **40**

Dosificación: **6AM 12M 6PM Y 10 PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 30/03/2015 10:10

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **UNA 12 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO , ALMUERZO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 30/03/2015 10:10

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **UNA 12 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO , ALMUERZO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 30/03/2015 10:10

Fecha O. Medicamento : 30/04/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificación: **9AM Y 9 PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 30/03/2015 10:10

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **7AM Y 7PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 30/03/2015 10:10

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **7AM Y 7PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 30/03/2015 10:10

Fecha O. Medicamento : 30/04/2015 **Post Fechado**

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 30/03/2015 10:10

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 30/03/2015 10:10

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

### **Observaciones:**

**DIABETES + H TA**

**LOSARTAN + GLIBENCLMIDA+ SITAGLIPTINA/ METFORMINA + ASA + ATORVASTATINA + EKG + LAB + CITA CRONIOCOS , OFTALMOLOGIA , NUTRICION Y PSICOLOGIA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 30/03/2015 10:10

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 16 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : MABEL CRISTINA CORDOBA RANGEL Registro: 16450

Fecha : 02/06/2015 07:58

Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: .

Enfermedad Actual: .

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : MABEL CRISTINA CORDOBA RANGEL Registro: 16450

Fecha : 02/06/2015 07:58

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** PACIENTE DE 68 AÑOS, ASISTE A CONTROL DE CRONICOS, EN EL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RELACIONADA CON LA PATOLOGIA DE CONTROL, PRESENTA PARACLINICOS DE CONTROL SE DEJAN REGISTRADOS EN HC,PTE A ESPRA DE VALORACION POR M.INTERNA,PACIENTE REFIERE DOLOR EN MIS A NIVEL DEL TOBILLO, EN MSD EN MANO Y CODO HA PRESENTADO FIEBRE SE LE INDICA QUE DEBE PASAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS OSACAR UNA CITA PRIORITARIA POR MEDICINA GENERAL, TOMA EL MEDICAMENTO SEGUN ORDEN MEDICA, CON REGULAR ADHERENCIA A LA DIETA, SE DAN PAUTAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, DIETA HIPOSODICA, HIPOGRASA, SE RECOMIENDA REALIZAR CAMINATAS DIARIAS DE 30 MINUTOS, CONSUMO DE AGUA MINIMO 5 VASOS AL DIA, TOMA ADECUADA DEL MEDICAMENTO, SE INDICA QUE SI PRESENTA SINTOMAS COMO CÉFALEA INTENSA, CALOR CEFALICO, VERTIGO, DOLOR PRECORDIAL ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS. SS/SE TRANSCRIBE MEDICAMENTO, VALORACION POR PSICOLOGIA Y NUTRICION, CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO.

Enviado por Profesional : MABEL CRISTINA CORDOBA RANGEL Registro: 16450

Fecha : 02/06/2015 07:58

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 17 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : DIANA CAROLINA PORRAS GOZANLEZ Registro: 35797

Fecha : 30/07/2015 08:12

Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: .

Enfermedad Actual: .

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : DIANA CAROLINA PORRAS GOZANLEZ Registro: 35797

Fecha : 30/07/2015 08:12

\* Dx Ppal: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**\* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****RESUMEN Y COMENTARIOS****Observaciones: usuario que trae reporte de laboratorio se anexan en hc se dan pautas de estilos de vida saludable y se resalta la importancia del tto medico**

Enviado por Profesional : DIANA CAROLINA PORRAS GOZANLEZ Registro: 35797

Fecha : 30/07/2015 08:12

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 18 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : PACIENTE - Teléfono: 3118203843

Parentesco: Otros Miembros Parientes

Motivo de Consulta: **CONTROL DE CRONICOS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS QUIEN ASISTE A CONTROL DE DIABETES MELLITUS NO INSULINOREQUIRIENTE E HIPERTENSION ARTERIAL REFIERE ARTRALGIAS MIALGIAS FIEBRE**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **2 TABLETA CADA 6 HORAS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27

Fecha O. Medicamento : 06/09/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27

Fecha O. Medicamento : 06/10/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27  
Fecha O. Medicamento : 06/09/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27  
Fecha O. Medicamento : 06/10/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificación: **UNA 12 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO , ALMUERZO Y COMIDA**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificación: **UNA 12 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO , ALMUERZO Y COMIDA**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27  
Fecha O. Medicamento : 06/09/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificación: **UNA 12 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO , ALMUERZO Y COMIDA**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27  
Fecha O. Medicamento : 06/10/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS (7AM - 7PM)**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS (7AM - 7PM)**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27  
Fecha O. Medicamento : 06/09/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS (7AM - 7PM)**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 06/08/2015 07:27  
Fecha O. Medicamento : 06/10/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CON DESAYUNO Y ALMUERZO**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 06/08/2015 07:27

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CON DESAYUNO Y ALMUERZO**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 06/08/2015 07:27

Fecha O. Medicamento : 06/09/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CON DESAYUNO Y ALMUERZO**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 06/08/2015 07:27

Fecha O. Medicamento : 06/10/2015 **Post Fechado**

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 06/08/2015 07:27

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: PACIENTE MASCULINO EN SU SEPTIMA DE LA VIDA QUIEN ASISTE A CONTOL DE CRONICOS CON REPORTES DE PARACLINICOS REPORTADOS CON CREATININA 0.89 CON MDRD - eGFR 90.35ML/MIN/1.73M2 ADECUADA PARA LA EDAD CON GLUCEMIA ELEVADA CON VALORACION PREVIA SIN RECOMENDACIONES A PESAR DE GLUCOSA ELEVADA NO DIRECCIONADO SE AJUSTA MEDICAMENTO SE SOLICITA HB1AC PARA CONTROL**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 06/08/2015 07:27

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 19 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : PACIENTE - Teléfono: 3118203843

Parentesco: Otros Miembros Parientes

Motivo de Consulta: **CONTROL DE CRONICOS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS QUIEN ASISTE A CONTROL DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE E HIPERTENSION ARTERIAL, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, NIEGA HABER ASISTIDO A URGENCIAS EN EL ULTIMO MES, TRAE REPROTE DE A1C (05/11/2015).**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

\* Dx rel-2: **E668 OTROS TIPOS DE OBESIDAD**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **2 TABLETA CADA 6 HORAS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **2 TABLETA CADA 6 HORAS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10

Fecha O. Medicamento : 23/12/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **2 TABLETA CADA 6 HORAS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10

Fecha O. Medicamento : 23/01/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10  
Fecha O. Medicamento : 23/12/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10  
Fecha O. Medicamento : 23/01/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10  
Fecha O. Medicamento : 23/12/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10  
Fecha O. Medicamento : 23/01/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificacion: **UNA 12 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO , ALMUERZO Y COMIDA**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificacion: **UNA 12 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO , ALMUERZO Y COMIDA**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10  
Fecha O. Medicamento : 23/12/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **90**  
Dosificacion: **UNA 12 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO , ALMUERZO Y COMIDA**  
Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 23/11/2015 07:10  
Fecha O. Medicamento : 23/01/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

Fecha O. Medicamento : 23/12/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

Fecha O. Medicamento : 23/01/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CON DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CON DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

Fecha O. Medicamento : 23/12/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CON DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

Fecha O. Medicamento : 23/01/2016 **Post Fechado**

## CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

### 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

### 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

### 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

### 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

### 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

### 903027 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

### 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

### 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

## CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: PACIENTE MASCULINO EN SU SEPTIMA DECADA DE LA VIDA QUIEN ASISTE A CONTROL DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE E HIPERTENSION ARTERIAL ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR SE DAN PAUTAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PACIENTE QUIEN REFIERE TENER BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON A1C FUERA DE METAS (8.59) SE DA EDUCACION DIETARIA SE AJUSTA METFORMINA A DOSIS MAXIMA SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA CAMBIO DE MEDICAMENTO SEGUN CRITERIO DE LA ESPECIALIDAD SE FORMULA MEDICAMENTO PARA 3 MESES SE AJUSTA ARA II A DOSIS DE 100MG VO CADA 12 HORAS.  
CAMBIO DE MEDICAMENTO PACIENTE ESTA EN DOSIS MAXIMA DE GLIBENCLAMIDA Y METFORMINA.

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

## RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: PACIENTE MASCULINO EN SU SEPTIMA DECADA DE LA VIDA QUIEN ASISTE A CONTROL DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE E HIPERTENSION ARTERIAL ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR SE DAN PAUTAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PACIENTE QUIEN REFIERE TENER BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON A1C FUERA DE METAS (8.59) SE DA EDUCACION DIETARIA SE AJUSTA METFORMINA A DOSIS MAXIMA SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA CAMBIO DE MEDICAMENTO SEGUN CRITERIO DE LA ESPECIALIDAD SE FORMULA MEDICAMENTO PARA 3 MESES SE AJUSTA ARA II A DOSIS DE 100MG VO CADA 12 HORAS.

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 23/11/2015 07:10

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 20 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : DIANA CAROLINA PORRAS GOZANLEZ Registro: 35797

Fecha : 09/03/2016 13:22

Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: .

Enfermedad Actual: .

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : DIANA CAROLINA PORRAS GOZANLEZ Registro: 35797

Fecha : 09/03/2016 13:22

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: PACIENTE DE 68 AÑOS, EN CONTROL DE DM+HTA, TRAE REPORTE DE LABORATORIOS QUE SE CONSIGNAN EN HCL. SE EDUCA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y TOMA DEL MEDICAMENTO SEGUN ORDEN MEDICA**

Enviado por Profesional : DIANA CAROLINA PORRAS GOZANLEZ Registro: 35797

Fecha : 09/03/2016 13:22

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 21 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 20/08/2016 11:01 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**Enfermedad Actual: **VARON DE 69 AÑOS CON H T A Y DM 2 , ACVUDE A CONTROL****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 20/08/2016 11:01

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **8 PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 20/08/2016 11:01

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **8 PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 20/08/2016 11:01

Fecha O. Medicamento : 20/09/2016 **Post Fechado**Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **60**Dosificación: **UNA 12 MINANTES DEL DESAYUNO Y ALNUERZO**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 20/08/2016 11:01

Medicamento: **GLIBENCLAMIDA 5 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **60**Dosificación: **UNA 12 MINANTES DEL DESAYUNO Y ALNUERZO**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 20/08/2016 11:01

Fecha O. Medicamento : 20/09/2016 **Post Fechado**Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **60**Dosificación: **7AM Y 7PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 20/08/2016 11:01

Medicamento: **LOSARTAN 100 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **7AM Y 7PM**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

Fecha O. Medicamento : 20/09/2016 **Post Fechado**

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

### **903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

### **903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

### **903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

### **903027 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

### **903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

### **907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

## **CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

### **895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

## **CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS NO POS)**

Medicamento: **SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000mg GENERICO(TABLETA RECUBIERTA) TABLETAS**

Cantidad: **180**

Dosificacion: **UNA TABLETA 2 VECES AL DIA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

Observaciones: **VARON DE 69 AÑOS CON H T A Y DM 2 CONTROLADAS , CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y NO FARMACOLOGICO**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 20/08/2016 11:01

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 22 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016 08:18 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **PARA CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTA DM QUIEN ASISTE A CONTROL MEDICO REFIERE ESTAR BIEN ENL MONEMTO**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016 08:18

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 5 MM (UND) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLICAR INSULINA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016 08:18

Medicamento: **GLUCOMETRO UNIDAD**

Cantidad: **1**

Dosificación: **PARA TOMA DE GLUCOMETRIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016 08:18

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**

Cantidad: **2**

Dosificación: **APLICAR 10 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE 9 PM, SI GLUCOMETRIA EN AYUNAS ES MAYOR A 140 MG/DL POR TRES DIAS SEGUIDOS AUMENTAR DOS UNIDADES DE INSULINA, SI GLUCOMETRIA EN AYUNAS ES MENOR A 80 MG/DL DISMINUIR DOS UNIDADES DE INSULINA GLARGINA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016 08:18

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **50**

Dosificación: **PARA TOMA DE GLUCOMETRIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016 08:18

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **50**

Dosificación: **PARA TOMA DE GLUCOMETRIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 08/09/2016 08:18

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 08/09/2016 08:18

**CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

**890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 08/09/2016 08:18

**890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 08/09/2016 08:18

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 90 ENDOCRINOLOGIA**

Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Remision: ANTECEDENTE DE HTA DM CON HEMOGLOBINA GLICOSILADA 11.2

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 08/09/2016 08:18

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: ANTECEDENTE DE HTA DM CON HEMOGLOBINA GLICOSILADA 11.2

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 08/09/2016 08:18

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 230 OFTALMOLOGIA**

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Remision: ANTECEDENTE DE HTA DM

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 08/09/2016 08:18

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** PACIENET CO CIFAS DE GLICEMIA EN 306, HEMOGLOBINA GLICOSILADA:11.2% POR LO QUE SE INICIA INSULINA GLARGINA 10 UI SC NOCHE SE EXPLICA AUTOAJUSTDE INSULINA GLARGINA: SI GLUCOMETRIA EN AYUNAS ES MAYOR A 140 MG/DL POR TRES DIAS SEGUIDOS AUMENTAR DOS UNIDADES DE INSULINA, SI GLUCOMETRIA EN AYUNAS ES MENOR A 80 MG/DL DISMINUIR DOS UNIDADES DE INSULINA GLARGINA, PACIENTE REFIERE ENTENDER SE SOLICITA PARA CLINICOS DE CONTROL SE SOLICITA CONTROL DIARIO DE GLUCOMETRIAS EN AYUNAS, CONTROL CON REPORTES, PACIENT QUIEN TIENE ORDEN DE SITAGLIPTINA/METFORMINA, LOSARTAN,ATORVASTATINA, SE DA ORDNE D VALOARCION POR NUTRICINPSICOLOGIA, OFTALMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, MEDICIN AINTERNA

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 08/09/2016 08:18

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 23 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : MABEL CRISTINA CORDOBA RANGEL Registro: 16450

Fecha : 28/11/2016 10:55

Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: .

Enfermedad Actual: .

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : MABEL CRISTINA CORDOBA RANGEL Registro: 16450

Fecha : 28/11/2016 10:55

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** PTE ASISTE A CONTROL PRESENTA REPORTE DE GLICEMIA DE 393mg/dl INFORMA QUE NO SE ESTA APLICA LA INSULINA X Q DONDE VIVE NO TIENE DONDE REFIGERARLA, PTE VIVE SOLO ,SE LE BRINDA EDUCACION EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, IMPORTANCIA DE LA APLICACION DE INSULINA, SS/ GLICEMIA PRE -POST PRANDIAL ,HEMOGLOBINA GLICOSIALDA, CONTROL CON MEDICO ES,

Enviado por Profesional : MABEL CRISTINA CORDOBA RANGEL Registro: 16450

Fecha : 28/11/2016 10:55

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 24 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016 12:03 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN ESTA CON GLUCEMIA 393MG/DL PACIENTE QUIEN VIVE EN FINCA MAS ABAJO DEL VIENTO REFIER QUE NO SE APLICA LA INSULINA PORQUE NO CUENTA CON ENERGIA EN ZONA POR LO QUE NO LE ES POSIBLE TENERLA REFRIGERADA.****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016 12:03

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**\* Dx rel-2: **E668 OTROS TIPOS DE OBESIDAD**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **60**Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016 12:03

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **60**Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016 12:03

Fecha O. Medicamento : 28/12/2016 **Post Fechado****CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)****903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016 12:03

**903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016 12:03

**903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016 12:03

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016 12:03

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 28/11/2016 12:03

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 28/11/2016 12:03

**903027 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 28/11/2016 12:03

**903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 28/11/2016 12:03

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 28/11/2016 12:03

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS NO POS)**

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA)  
TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA DIA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 28/11/2016 12:03

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: PACIENTE MASCULINO EN SU SEPTIMA DECADA DE LA VIDA QUIEN ASISTE A CONTROL DE DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION ARTERIAL PACIENTE NO CONTROLADO METABOLICAMENTE QUIEN ES IMPOSIBLE USAR INSULINA POR NO TENER LOS MEDIOS PAARA REFRIGERARLA CON GLUCOMETRIA BASAL 393MG/DL POR LO QUE SE DECIDE CAMBIO A METFORMINA Y DAPAGLIFOZINA CONTROL EN 2 MESES SE LLENA CTC PARA 2 MESES.**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 28/11/2016 12:03

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 25 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 27/02/2017 10:56 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **VARON DE 69 AÑOS CON H T A Y D M 2 , ACUDE A CONTROL**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 27/02/2017 10:56

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
 \* Dx rel-1: **I110 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)**  
 Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
 Finalidad Consulta: **No Aplica**  
 Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **60**  
 Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 27/02/2017 10:56

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 27/02/2017 10:56

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 27/02/2017 10:56

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 90 ENDOCRINOLOGIA**

Especialidad: **ENDOCRINOLOGIA**  
 Remision: **VARON DE 69 AÑOS CON D M 2 NO CONTROLADA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 27/02/2017 10:56

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: **MEDICINA INTERNA**  
 Remision: **VARON DE 69 AÑOS CON D M 2 NO CONTROLADA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81 Fecha : 27/02/2017 10:56

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS NO POS)**

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA)  
TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **UNA TABLETA DIA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 27/02/2017 10:56

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones: VARON DE 69 AÑOS CON H T A CONTROLADA , PERO CON D M 2 NO CONTROLADA , RAZON POR LA QUE REMITO A ENDOCRINOLOGIA , MEDICINA INTERNA**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS PEREZ BARRIOS Registro: 13762/81

Fecha : 27/02/2017 10:56

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 26 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : LORENA HERNANDEZ SANCHEZ Registro: 50-15546 Fecha : 10/03/2017 10:39 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **formuacion no pbs**

Enfermedad Actual: **SE ABRE FOLIO DE HISTORIA CLINCAI PARA FORMULACION NO PBS- FUE DEVUELTA PARA DILIGENCIAMIENTO POR PLATAFORMA MIPRES- FORMULA ORDENADA PREVIO AL INICIO DE USO DE PLATAFORMA- PARA LA IPS**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : LORENA HERNANDEZ SANCHEZ Registro: 50-15546 Fecha : 10/03/2017 10:39

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: SE DILIGENCIA FORMULA A TRAVES DE PLATAFORMA MIPRES- POR 3 MESES-PACIENTE CON ANTECEDNETE DE DIABETES MELLITUS NO IR EN CONTROL Y MANEJO CON ALTERNANTIVA NO POBS SGLT2 , POR NO RESPUESTA A TRATAAMIENTO DOSIS PLENA PBS – CON GLICEMIAS Y GLICOSIULADAS FUERA DE METAS - ALTO RIESGO DE DESCOMEPNSACION METABOLICA. COMPLICACION Y MUERTE ADEMAS DE BENEFICIA POR NO SOBREMEDICACION, MEJOR TOLERABILIDAD, SIMPLICIDAD DEL TRATAMIENTO, CUMPLIMIENTO Y EFICACIA**

Enviado por Profesional : LORENA HERNANDEZ SANCHEZ Registro: 50-15546 Fecha : 10/03/2017 10:39

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 27 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL DE CRONICOS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS QUIEN ASISTE A CONTORL DE NEFROPROTECCION DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR.**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

Fecha O. Medicamento : 26/06/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

Fecha O. Medicamento : 26/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

Fecha O. Medicamento : 26/06/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

Fecha O. Medicamento : 26/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 12 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 12 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

Fecha O. Medicamento : 26/06/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 12 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

Fecha O. Medicamento : 26/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **100**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **100**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

Fecha O. Medicamento : 26/06/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **100**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

Fecha O. Medicamento : 26/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**  
 Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56  
 Fecha O. Medicamento : 26/06/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **60**  
 Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56  
 Fecha O. Medicamento : 26/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**  
 Cantidad: **100**  
 Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**  
 Cantidad: **100**  
 Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56  
 Fecha O. Medicamento : 26/06/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**  
 Cantidad: **100**  
 Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56  
 Fecha O. Medicamento : 26/07/2017 **Post Fechado**

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

**903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

**903818 COLESTEROL TOTAL**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

**903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

**904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

**903027 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS**  
 Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01 Fecha : 26/05/2017 09:56

### 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

### 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones:** PACIENTE MASCULIN EN EL INICIO DE SU OCTAVA DECADA DE LA VIDA QUIEN ASISTE A CONTROL DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 PACIENTE SIN CONTROL METABOLICO GLUCOSA 312 A1C (10.50% FUERA DE METAS) PACIENTE QUIEN YA ESTA VIVIENDO POR EL BARRIO SAN ANTONIO POR LO QUE SE INICIA INSULINA GLARGINA 12 UI SC CADA NOCHE AJUSTAR CADA 3ER DIA SEGUN GLUCOMETRIA EN AYUNAS CON METAS ESTABLECIDAS DE (90-140 MG/DL) SE DIRECCIONA A ENFERMERIA PARA EDUCACION EN EL USO DE LA INSULINA SE DAN PAUTAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EDUCACION CARDIOVASUCALR SE RECALCA EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO PACIENTE CON EXCUSAS DE SU NO ADHERENCIA SE LLENA CTC POR 3 MESES.

Enviado por Profesional : FRANCISCO JAVIER CARDONA Registro: 62450/01

Fecha : 26/05/2017 09:56

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 28 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DM TIPO II NO IR, ASISTEA CONTROL DE CRONICOS, ASINTOMATICO**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41

\* Dx Ppal: **E149 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41

Fecha O. Medicamento : 28/09/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41

Fecha O. Medicamento : 28/10/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41

Fecha O. Medicamento : 28/09/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41  
Fecha O. Medicamento : 28/10/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**  
Cantidad: **1**  
Dosificación: **APLICAR 20 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**  
Cantidad: **1**  
Dosificación: **APLICAR 20 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41  
Fecha O. Medicamento : 28/09/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**  
Cantidad: **1**  
Dosificación: **APLICAR 20 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41  
Fecha O. Medicamento : 28/10/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
Cantidad: **100**  
Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
Cantidad: **100**  
Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41  
Fecha O. Medicamento : 28/09/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
Cantidad: **100**  
Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41  
Fecha O. Medicamento : 28/10/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 28/08/2017 14:41

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 28/08/2017 14:41

Fecha O. Medicamento : 28/09/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 28/08/2017 14:41

Fecha O. Medicamento : 28/10/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 28/08/2017 14:41

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 28/08/2017 14:41

Fecha O. Medicamento : 28/09/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 28/08/2017 14:41

Fecha O. Medicamento : 28/10/2017 **Post Fechado**

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 28/08/2017 14:41

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 28/08/2017 14:41

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** ASISTE A CONTROL DE CRONICOS, ANTECEDENTE DE DM TIPO II , IR, REFIERE INCONVENIENTES EPRSONALES, (ROBO DE ELECTRODOMESTICOS) POR LO QUE NO HA PODIDO APLICAR INSULINA, TRAE REPORTE DE PRACLINICOS EVIDENICA MAL CONTORL METABOLICO, SE REALIZA FORMULCION SE ENVIA A MEIDICNA INTERNA SE EXPLIC SOBBRE ESTILOS DE VIDSA SALUDABLE, DEIETA Y EJERICICO SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 28/08/2017 14:41

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 29 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: " **CONTROL DE CRONICOS** "

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HTA Y DM TIPO II ASINTOMÁTICO NIEGA VER IDO A URGENCIAS LOS ÚLTIMOS 6 MESES**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

\* Dx Ppal: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

\* Dx rel-1: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

Fecha O. Medicamento : 12/11/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

Fecha O. Medicamento : 12/12/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

Fecha O. Medicamento : 12/11/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543

Fecha : 12/10/2017 18:30

Fecha O. Medicamento : 12/12/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 20 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543

Fecha : 12/10/2017 18:30

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 20 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543

Fecha : 12/10/2017 18:30

Fecha O. Medicamento : 12/11/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 20 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543

Fecha : 12/10/2017 18:30

Fecha O. Medicamento : 12/12/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543

Fecha : 12/10/2017 18:30

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543

Fecha : 12/10/2017 18:30

Fecha O. Medicamento : 12/11/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543

Fecha : 12/10/2017 18:30

Fecha O. Medicamento : 12/12/2017 **Post Fechado**

## CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

### 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543

Fecha : 12/10/2017 18:30

### 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543

Fecha : 12/10/2017 18:30

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

**903027 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

**903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: POR DM TIPO II

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** PACIENTE DE 70 AÑOS MAL INFORMANTE QUE ASISTE A CONTROL DE DM TIPOII INSULINODEPENDIENTE + HTA AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL A FEBRIL CON SIGNOS VITALES NORMALES , CIFRAS TENSIONALES NORMALES , CON MAL CONTROL METABOLICO SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PORQUE EL PACIENTE NO SE TOMA LOS MEDICAMENTOS , REFIERE QUE HA VOTADO LAS FORMULAS MEDICAS , SE DA MEDICACION PARA TRES MESES Y CONTROL DE PARACLINICOS YA QUE EL PACIENTE EN EL ANTERIOR CONTROL TUVO UN MAL CONTROL METABOLICO SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA . SE REPORTA POR LA EPS YA QUE HA PERDIDO VARIAS VECES LA FORMULA . SE HACE FORMULA DE EMIPRES PARA 6 MESES .

Enviado por Profesional : BRIGIDA MAYERLY BARBOSAGUIZA Registro: 1121832543 Fecha : 12/10/2017 18:30

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 30 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DM TIPO II, HTA, ASINTOMATICO**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31

\* Dx Ppal: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

\* Dx rel-1: **E149 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31

Fecha O. Medicamento : 15/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31

Fecha O. Medicamento : 15/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31

Fecha O. Medicamento : 15/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31  
Fecha O. Medicamento : 15/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**  
Cantidad: **1**  
Dosificación: **APLICAR 25 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**  
Cantidad: **1**  
Dosificación: **APLICAR 25 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31  
Fecha O. Medicamento : 15/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**  
Cantidad: **1**  
Dosificación: **APLICAR 25 UI SC CADA NOCHE (8 - 10 PM)**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31  
Fecha O. Medicamento : 15/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
Cantidad: **100**  
Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
Cantidad: **100**  
Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31  
Fecha O. Medicamento : 15/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
Cantidad: **100**  
Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31  
Fecha O. Medicamento : 15/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**  
Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876 Fecha : 15/01/2018 13:31

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

Fecha O. Medicamento : 15/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

Fecha O. Medicamento : 15/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

Fecha O. Medicamento : 15/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

Fecha O. Medicamento : 15/03/2018 **Post Fechado**

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

### **903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

### **903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

### **903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

### **903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

### **907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

## **CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

### **890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA**

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**  
**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: MEDICINA INTERNA  
Remision: DM TIPO II MAL CONTROLADA

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** ASISTE A CONTORL DE CRONICOS, ASINTOMATICO, TRAE REPORTE DE PARACLINICOS, SE EVIDENICA LEVE MEJORIA DE HBA1 CON RESPECTO AL CONTROL ANTERIOR, AUN ASI CON GLICEMIAS ELEVADAS, APCIENTE CON POCA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE SEGUIR EL TRATAMIENTNO MEDICO SE ENVIA A NJUTRICION Y MEDICINA INTERNA CONTORL EN 3 MESES

Enviado por Profesional : JENNIFER TATIANA ARIZABAL ROBAYO Registro: 1121869876

Fecha : 15/01/2018 13:31

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 31 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	BAJO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018 07:56 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DM II, ASISTE A CONTROL CON REPORTES**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018 07:56

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018 07:56

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA VO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018 07:56

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 20 UI NOCHE**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018 07:56

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **100**

Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018 07:56

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018 07:56

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/06/2018 07:56

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

**895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA**

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: PACIENTE CON DM II MAL CONTROLADA

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 230 OFTALMOLOGIA**

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Remision: TAMIZAJE

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** PACIENTE CON DX DE DM II, ASISTE SOLO MUY MAL INFORMANTE, POCA ADEHRENCIA AL TRATAMIENTO Y LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, ASISTE A CONTROL NO TRAE REPORTES, REFIERE QUE SE APLICA 16 UI DE INSULINA LA CUAL ESTA FORMULADA CON 25 UI, SE INDICA CONTROL EN UN MES CON REPORTES Y ESTABLECER MANEJO, SE DEJA APLICAR 20 UI DIA YA QUE HA TENIDO MAL CONTROL METABOLICO, SE DAN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICAN LA COMPLICACIONES Y RIESGOS QUE SE PRODUCEN.

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/06/2018 07:56

**PROGRAMA DIABETES - Control # 32 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	BAJO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/07/2018 13:46 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES**

Enfermedad Actual: **PACIETNE ASISTE SOLO, TRAE REPORTES, CON ANTECEDENTE DE DM IR, NIEGA HOSPITALIZACIONES**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/07/2018 13:46

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TAB EN LA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/07/2018 13:46

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 300UI/ML (SOLUCION INYECTABLE \* 1,5ML) PEN 1,5 ML**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 24 UI NOCHE**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/07/2018 13:46

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **100**

Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/07/2018 13:46

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TBALETA VO CON DESAYUNO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/07/2018 13:46

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/07/2018 13:46

**CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 09/07/2018 13:46

### 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/07/2018 13:46

### CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

#### 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/07/2018 13:46

### CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

#### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 190 NEFROLOGIA

Especialidad: NEFROLOGIA

Remision: PACIENTE CON MICROALBUMINURIA ELEVADA EN 143

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/07/2018 13:46

#### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: PACIENTE CON DM IR MAL CONTROLADA, REQUIERE VALORACION PRIORITARIA

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/07/2018 13:46

### RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DM IR, CONR CV ALTO, ASISTE A CONTROL SOLO, CON REPORTE DE LABORATORIOS GLICOSIALDA FUERA DE METAS, SE AJUSTA MANEJO A 24 UI DE INSULINA, SE INDAGA REFIERE QUE ESTA TOMANDO LA METFORMINA UNA VEZ AL DIA, SE LE EXPLICA TOMAR DOS VECES AL DIA, SE AJUSTA ESTATINA A 40 MG VO DIA, SE EXPLICA RIESGOS, SE ENVIA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PRIORITARIA, SE SS EKG. SE ENVIA NEFROLOGIA PR MICROALBUMINURIA ELEVADAS.

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 09/07/2018 13:46

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 33 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **para control**Enfermedad Actual: **paciente con antecedente de dm insulinorequiriente quien asiste control meidoc refiere estar bien****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

\* Dx Ppal: **E108 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS**\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**Cantidad: **60**Dosificación: **PARA APLICAR INSULINA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

Medicamento: **INSULINA ASPARTA 100UI/ML (PEN 3ML) PEN 3ML**Cantidad: **1**Dosificación: **APLICAR 4 UI SC 15 MINUTOS ANTES DEL ALMUERZO**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**Cantidad: **3**Dosificación: **APLICAR 26 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**Cantidad: **100**Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

## **CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

### **890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

### **890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

### **890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

### **895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

## **CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

### **Resultados de Referencia y Contrareferencia - 90 ENDOCRINOLOGIA**

Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Remision: ANTECEDENET DE DM INSULINORREQUIRIENET CON HEMOGLOBINA GLICOISLDA 10%

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** SE DAN RECOMENADCIONE SGENERALE SY HABITOS ADECUADOS PACINTE REFIERE QUE CONSUEM PAN EN LA STRE SCOMIDAS PRINCIPALES SE INSTE ENDIETA DECUADA POR DIABETS BAJA EN HARINAS AUZCARES, SE DA ORDEN DE VALORACION POR NUTRICION, PSICOLOGIA, TIEN PENDIETE VALOARCION POR MEDICINA INTERNA NEFROLOGA, SE D AORDNED E ENDOCRINOLOGIA SE INCI AINSULINA ASPARTA 4UI SC ANTES D EALMUERZO ,SE SOLITA CONTROL DIARIO DE GLUCOMETRIAS. EN AYUNAS,S EINCIA LOSRATNA 50 MG CADA DIA SE SOLICTA AFINAMIENTO DE TENSION ARTERIALCONROL CON RPEORETS

Enviado por Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572

Fecha : 09/08/2018 10:42

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 34 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS ASISTE A CONTROL POR DM TIPO 2 IR DISLIPIDEMIA MAL ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO AL PARECER NO APLICA INSULINA ASPARTA NO ES CALRO EN LA INFORMACIÓN MALA RED DE APOYO FAMILIAR ASISTE SOLO A CONSULTA MALOS HBAITOS NUTRICIONALES**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

\* Dx Ppal: **E106 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS**\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**\* Dx rel-2: **E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**Cantidad: **30**Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**Cantidad: **3**Dosificación: **APLICAR 28 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**Cantidad: **100**Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**  
Cantidad: **120**  
Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

### **903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

### **903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

### **903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

### **903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

### **907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

## **CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

### **Resultados de Referencia y Contrareferencia - 190 NEFROLOGIA**

Especialidad: **NEFROLOGIA**  
Remision: **IDX DM TIPO 2 IR HTA ERC 2 MICROALBUMINURIA ELEVADA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: PACIENTE CON DM TIPO 2 IR NOC ONTROLADO + HTA CONTROLADA + DISLIPIDEMIA NO CONTROLADA + ERC 2 + RCV ALTO  
PACIENTE MAL ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO MAL INFORMANTE VIVE SOLO MALA RED DE APOYO, NO SE APLICA INSULINA RAPIDA, MALOS HABITOS NUTRICIONALES POR INGESTA DE HARINAS Y FRUTAS EN CANTIDAD, SE CONSIDERA PACIENTE SE BENEFICIA DE INHIBIDOR DE SGLT2 SE DEJA CONTROL CON PARACLINICOS EN 1 MES Y REMISION A NEFROLOGIA SE REALIZA MIPRES DE DAPAGLIFOZINA 10 MG CADA DIA POR 3 MESES  
SIGNOS DE ALRMA Y RECOMENDACIONES**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 24/10/2018 12:09

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 35 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS ASISTE A CONTROL POR DM TIPO 2 IR DISLIPIDEMIA HTA MAL INFORMANTE NO APORTA GLUCOMETRIAS ASISTE SOLO A CONSULTA AL PARECER MAYOR ADHERENTE A INSULINIA EN ULTIMO MES PERO NO TOMA CORRECTAMENTE LOSARTAN NI ATORVASATINA POR LO QUE PARECE LAS CONFUNDE. CAMINA OCASIONALMENTE, MANIFIESTA SUSPENDIO AZUCAR, PANELA MIEL. INGESTA DE HARINAS NIEGA HOSPITALIZACIONES**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

\* Dx Ppal: **E106 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

\* Dx rel-2: **N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA**

\* Dx rel-3: **E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**

Cantidad: **4**

Dosificación: **APLICAR 32 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **100**  
 Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
 Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **60**  
 Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**  
 Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
 Cantidad: **60**  
 Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**  
 Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**  
 Cantidad: **120**  
 Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
 Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903801 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

### **903603 CALCIO AUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

### **903835 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

### **902209 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

### **903856 NITROGENO UREICO [BUN]**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

### **903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

### **903862 PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

## **CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

### **Resultados de Referencia y Contrareferencia - 190 NEFROLOGIA**

Especialidad: **NEFROLOGIA**  
 Remision: **IDX DM TIPO 2 IR NO CONTROLADA HTA ERC 2 ELEVACION DE MICROALBUMINURIA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/11/2018 09:06

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

Observaciones: **PACIENTE CON DM TIPO 2 IR NO CONTROLADO + HTA ESTADIO 1 + DISLIPIDEMIA MIXT NO CONTROLADA + ERC 2 +RCV ALTO**

**PACIENTE MAL ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO MALA RED DE APOYO FAMILIAR ASISTE SOLO A CONSULTA CONFUNDE MEDICAMENTOS, SE INDICA APORTAR MEDICAMENTOS EN FISICO A LA SIGUIENTE CONSULTA PARA EXPLICAR FORMA DE TOMA,. SE REINICIA MANEJO CON ARA 2 Y ESTATINA AL PARECER NO ESTABA TOMANDO, SE AJUST INSULINA BASAL Y SE EXPLICA IMPORTANCIA DE APORTA GLUCOMETRIAS, SE REMISIONA A TALLER DE INSULINIZACION POR AHORA NO SE PALPA LIPODISTROFIA, SE REMISIONA A NEFROLOGIA CON PARACLINCIOS COMPLEMETNARISO POR ELEVACION DE MICROALBUMINURIA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/11/2018 09:06

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 36 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 12/12/2018 08:55 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS ASISTE A CONTORL POR DM TIPO 2 IR DISLIPIDEMIA HTA  
ASISTE 1 HORA TARDE A CONSULTA  
ASISTE SOLO A CONSULTA MALA RED DE APOYO FAMILIAR  
MAL INFORMANTE NO APORTA GLUCOMETRIAS SE LA TOMA UNA VECINA NO SABE REPORTES  
MAL ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO  
HASTA HOY TRAJO ORINA DE 24 HORAS AL LABORATORIO**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 12/12/2018 08:55

\* Dx Ppal: **E106 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS**\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**\* Dx rel-2: **E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 12/12/2018 08:55

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**Cantidad: **30**Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 12/12/2018 08:55

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 12/12/2018 08:55

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)GENERICO CREMA**Cantidad: **2**Dosificación: **PARA APLICAR EN LOS PIES**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 12/12/2018 08:55

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**Cantidad: **4**

Dosificación: **APLICAR 32 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 12/12/2018 08:55

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 12/12/2018 08:55

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 12/12/2018 08:55

## **CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

**882308 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 12/12/2018 08:55

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones: PACIENTE CON DM TIPO 2 IR NO CONTROLADA + HTA CONTROLADA + DISLIPIDEMIA + ERC 2 RCV ALTO  
PACIENTE MAL OINFORMANTE LLEVA TARDE A CONSULTA REALIZO PARA CLINICOS EL DIA DE HOY, NO APORTA GLUCOMETRIAS, SE INDICA TRAER LUCOMETRIAS PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, NO SE OBSERVAN AREAS DE LIPODISTROFIA, SE DEJA ORDEN DE CONTORL CON REPORTES TIENE AUTOIRIZACION PARA CONTROL POR NÉFROLOGIA AUUN NO HA SACADO CITA  
SIGNOS DE ALARMA Y RECOMEDNACIONES  
SE INDICA TOMA DE DOOPLER ARTERIAL MSIS POR SIGNOS Y SINTOMAS DE EAOC MSIS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 12/12/2018 08:55

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 37 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019 07:39 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS ASISTE A CONTROL POR DM TIPO 2 IR DISLIPIDEMIA ESTUVO FUERA DE LA CIUDAD POR LO QUE NO ESTUVO CON ADHERENCIA NUTRICIONAL MANIFIESTA NO TENIA NEVERA PERO CONSERVO INSULINA EN HIELO NO APORTA GLUCOMETRIAS MALA RED DE APOYO FAMILIAR ASISTE SOLO A CONSULTA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019 07:39

\* Dx Ppal: **E106 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS**\* Dx rel-1: **N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA**\* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**\* Dx rel-3: **E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019 07:39

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**Cantidad: **30**Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019 07:39

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019 07:39

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA) GENERICO CREMA**Cantidad: **1**Dosificación: **PARA APLICAR EN LOS PIES**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019 07:39

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CON ALMUERZO**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**

Cantidad: **4**

Dosificación: **APLICAR 36 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

### **903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

### **903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

### **903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

### **903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

### **907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581

Fecha : 23/01/2019 07:39

## **CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 190 NEFROLOGIA

Especialidad: NEFROLOGIA  
Remision: IDX DM TIPO 2 IR NO CONTROLADA NEFROPATIA DIBAETICA PROTEINURIA

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019 07:39

### Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR  
Remision: IDX DM TIPO 2 IR NO CONTROLADA NEFROPATIA DIBAETICA PROTEINURIA

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019 07:39

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones:** PACIENTE CON DM TIPO 2 IR NO CONTROLADA + HTA CONTROLADA + ERC 2+ RCV ALTO + SOBREPESO  
PACIENTE CON DM TIPO 2 IR NO CONTROLADA MAL INFORMANTE NO APORTA GLUCOMETRIAS VIVE SOLO MALA RED DE APOYO FAMILIAR, NO HAY COMO REALIZAR SEGUIMIENTO PARA PODER AJUSTAR MANEJO FARMACOLOGICO, SE DECIDE TOMA DE GLUCOMETRIA EN CONSULTA CON REPORTE DE 383 MG/DL, ADEMAS SE INTERROGA Y SE OBSERVA INGESTA DE ABUNDANTE HARINA, PAN PAPA MANOCO ARROZ SOPAS, SE EXPLICA MANEJO NUTRICIONAL, SE AJUSTA INSULINA 36 UNID NOCHE SE INDICA INICIO DE DAPAGLIFOZINA, SE DEJA REMISION A MED FAMILIAR  
SE REMISIONA A NEFROLOGIA POR PROTEINURIA CON MICROALBUMINURIA ELEVADA, SE INDICA QUE DEBE CONTROLAR PATOLOGIA DE BASE PARA EVITAR DETERIORO RENAL PROGRESIVO Y OTRAS COMPLICACIONES DERIVADAS DEL MAL CONTROL METABOLICO COMO IAM ECV RETINOPATIA Y NEUROPATIA DIABETICA, TIENE PENDIENTE TOMA DE DOOPLER SOSPECHA DE EAOC MSIS.  
CONTROL EN 1 MES CON GLUCOMETRIAS, SE INDICA ASISTIR A TALLER DE INSULINIZACION EN EL PROGRAMA PES  
NO SE ENCUENTRAN AREAS DE LIPODISTROFIA

Enviado por Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 23/01/2019 07:39

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 38 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019 09:25 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " **CONTRO""L CRONICOS**"

Enfermedad Actual:

**PACIENTE DE 71 AÑOS ASISTE A CONTROL POR DM TIPO 2 IR DISLIPIDEMIA ESTUVO FUERA DE LA CIUDAD POR LO QUE NO ESTUVO CON ADHERENCIA NUTRICIONAL MANIFIESTA NO TENIA NEVERA PERO CONSERVO INSULINA EN HIELO NO APORTA GLUCOMETRIAS MALA RED DE APOYO FAMILIAR ASISTE SOLO A CONSULTA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019 09:25

\* Dx Ppal: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**\* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019 09:25

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**Cantidad: **30**Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019 09:25

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019 09:25

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CON ALMUERZO**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 09/03/2019 09:25

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**Cantidad: **4**Dosificación: **APLICAR 36 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 09/03/2019 09:25

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 09/03/2019 09:25

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 09/03/2019 09:25

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 09/03/2019 09:25

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 09/03/2019 09:25

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones:** **analiss . paciente con hta g1 no"" controlada no adherencia a medicaments no trae paraclnicos ni glucometrias, se reajsuta ttto antihta , se indca traer paraclnicos y contro""I con reporte y glucometrias.**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 09/03/2019 09:25

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 39 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019 12:26 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: " **CONTRO**.....**L CRONICOS**"

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS ASISTE A CONTROL POR DM TIPO 2 IR DISLIPIDEMIA ESTUVO FUERA DE LA CIUDAD POR LO QUE NO ESTUVO CON ADHERENCIA NUTRICIONAL MANIFIESTA NO TENIA NEVERA PERO CONSERVO INSULINA EN HIELO NO APORTA GLUCOMETRIAS MALA RED DE APOYO FAMILIAR ASISTE SOLO A CONSULTA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 16/04/2019 12:26

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** **analiss . paciente con hta g1 no..... controlada no adherencia a medicamentos no trae paraclínicos ni glucometrias, se reajsuta ttto antihta , se indca traer paraclínicos y contro.....l con reporte y glucometrias.**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 16/04/2019 12:26

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 40 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 27/04/2019 07:43 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DM IR, ASISTE A CONTROL SIN ACOMPAÑANTE, POBRE RED FAMILIAR, NO ES ADEHRENTE AL PROGRAMA, NO TRAE REPORTES, NO TRAE GLUCOMETRIAS.**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 27/04/2019 07:43

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 27/04/2019 07:43

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLICAR INSULINA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 27/04/2019 07:43

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 27/04/2019 07:43

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CON ALMUERZO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 27/04/2019 07:43

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**

Cantidad: **5**

Dosificación: **APLICAR 36 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 27/04/2019 07:43

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

### **903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

### **903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

### **902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

### **903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

### **903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

### **907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** PACIENTE CON DM TIPO 2 IR NO CONTROLADA + HTA CONTROLADA + ERC 2+ RCV ALTO + SOBREPESO: ASISTE A CONTORL SN ACOMPAÑANTE, POBRE RED FAMILIAR, NO APORTA LABORATORIOS, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO PARA CLINICO PARA EVALUAR ESTADO ACTUAL. AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIRS, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, SE INDICA CONTROL EN 8 DIAS CON REPORTE DE LABORATORIOS DE RCV. SE DAN SIGNOS DE ALARMA.

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563

Fecha : 27/04/2019 07:43

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 41 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DM IR, ASISTE A CONTROL SIN ACOMPAÑANTE, POBRE RED FAMILIAR, TRAE REPORTES**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Fecha O. Medicamento : 06/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **30**

Dosificación: **PARA APLIUCAR INSULINA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Fecha O. Medicamento : 06/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27  
Fecha O. Medicamento : 06/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 TAB CON ALMUERZO**  
Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **30**  
Dosificación: **TOMAR 1 TAB CON ALMUERZO**  
Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27  
Fecha O. Medicamento : 06/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**  
Cantidad: **5**  
Dosificación: **APLICAR 40 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**  
Cantidad: **5**  
Dosificación: **APLICAR 40 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**  
Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27  
Fecha O. Medicamento : 06/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
Cantidad: **120**  
Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
Cantidad: **120**  
Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**  
Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27  
Fecha O. Medicamento : 06/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**  
Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**  
Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Fecha O. Medicamento : 06/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Fecha O. Medicamento : 06/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificacion: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

Fecha O. Medicamento : 06/07/2019 **Post Fechado**

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

## **CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**

### **Resultados de Referencia y Contrareferencia - 190 NEFROLOGIA**

Especialidad: NEFROLOGIA

Remision: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTA + DM IR + ERC ESTADIO 3: CON MICROLABUMINURIA POSITIVA 904, SE REQUIERE VALORACION.

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** PACIENTE CON DM TIPO 2 IR NO CONTROLADA + HTA CONTROLADA + ERC 2+ RCV ALTO + SOBREPESO: ASISTE A CONTROL SIN ACOMPANANTE, TRAE REPORTES CON MAL CONTROL GLUCEMICO, GLICOSILADA FUERA DE METAS, MICROALBUMINURIA POSITIVA EN 904, CON MALOS HABITOS NUTRICIONALES ALTO CONSUMO DE HARINAS Y AZUCARES, SE INSISTE EN LA IMPORTANCIA DE LA ADEHRENCIA, SE AJUSTA MANEJO, INSULINA 40 UI NOCHE, SE INDICA CONTROL EN 2 MESES CON GLUCOMETRIAS Y LABORATORIOS DE RCV. SE DAN SIGNOS DE ALARMA. SE REMITE A NEFROLOGIA.

Enviado por Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS GARCIA Registro: 1121864563 Fecha : 06/06/2019 13:27

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 42 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019 08:45 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL DE CRONICOS**Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DM IR, ASISTE A CONTROL SIN ACOMPAÑANTE, POBRE RED FAMILIAR, TRAE REPORTES****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019 08:45

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA CON ALMUERZO**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019 08:45

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 6 MM (UNIDAD) UNIDAD**Cantidad: **30**Dosificación: **PARA APLICAR INSULINA**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019 08:45

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019 08:45

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CON ALMUERZO**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019 08:45

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**Cantidad: **3**Dosificación: **APLICAR 42 UI SUBCUTANEO CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 12/09/2019 08:45

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**Cantidad: **120**

Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificación: **PARA CONTROL GLUCEMICO**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

## **CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)**

### **903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

## **CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

### **890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

### **890209 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL**

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

## RESUMEN Y COMENTARIOS

**Observaciones:** ANALISIS : PACIENTE CON ANTECDNETE DE HTA G1 CONTROLADA , DMT2 SIN ADHERENCIA A TRATAMIENTO POR FALTA DE INSIGHT DE SU ENFERMEDAD PACIENTE ASISTE SOLO , SE RAJUSTA NUEVAMENTE MANEJO INSULINICO A 42 UI I GLARGINA /DIA , SE CONTINUA CON DAPAGLIFLOZINA , SE CONTINUA METFORMINA , SE DIRECCIONA A NUTRICION , SE DIRECCIONA A TRABAJO SOCIAL . SE EXPLICA APACIENTE IMPORTANCIA DE TRATAMIENTO DE SU ENFERMEDAD COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO . CONTROL EN UN MES CON GLUCOMETRIAS.

Enviado por Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA FLOREZ Registro: 1057514910

Fecha : 12/09/2019 08:45

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 43 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención Virtual**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 08:48 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES - TELCONSULTA**

Enfermedad Actual:

**PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DM TIPO II IR , INASISTENTE AL PROGRAMA, CON POCA ADHRENCIA AL LA TERAPIA, SIN CONTROL DE LABORATORIOS SE REALIZA CONSULTA POR TELECONSULTA ACATANDO LA ORDEN DEL GOBIERNO DE CUARENTENA OBLIGATORIA , ESTO ASOCIADO A PANDEMIA COVID 19 POR ALTA PROBABILIDAD DE CONTAGIO Y POR VULNERABILIDAD POR PATOLOGIAS Y EDAD , PACIENTE ACEPTA EL PROCESO**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 08:48

\* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**\* Dx rel-1: **E148 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA DESPUES DE ALMORZAR**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 08:48

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 5 MM (UND) UNIDAD**Cantidad: **30**Dosificación: **PARA APLICACION DE INSULINA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 08:48

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA EN LAS NOCHES**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 08:48

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA CON EL ALMUERZO**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 08:48

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**Cantidad: **4**Dosificación: **APLICAR 42 UI SC CADA DIA EN LA NOCHE**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 08:48

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificación: **TOMA DE GLUCOMETRIAS**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316

Fecha : 01/06/2020 08:48

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316

Fecha : 01/06/2020 08:48

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA DURANTE EL DESAYUNO Y DURANTE LA CENA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316

Fecha : 01/06/2020 08:48

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **120**

Dosificación: **TOMA DE GLUCOMETRIAS**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316

Fecha : 01/06/2020 08:48

## RESUMEN Y COMENTARIOS

### Observaciones:

**PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTA, DM II IR , ERC 3, RCV ALTO BAJA ADHRENCIA AL PROGRAMA, QUIEN DADA EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID 19), NO ASISTE A CONSULTA, SIN EMBARGO SE DESARROLLA TELE CONSULTA, REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HAY FORMA DE TOMAR SIGNOS VITALES POR LO CUAL SE ESCRIBEN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CITA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE HACE ENFASIS EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, SE REALIZA FORMULA DE MANEJO ACTUAL SS DE FORMA PRIORITARIA LABORATORIOS PARA CONOCER ESTADO METABOLICO CONTROL CON REPORTES**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316

Fecha : 01/06/2020 08:48

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 44 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención Virtual**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **SOLICITUD DE LABORATORIOS**Enfermedad Actual: **SOLICITUD DE LABORATORIOS****DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

\* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)****903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**903818 COLESTEROL TOTAL**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**903823 CREATININA DEPURACION**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**903868 TRIGLICERIDOS**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**907106 UROANALISIS**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/06/2020 09:01

**RESUMEN Y COMENTARIOS**Observaciones: **SOLICITUD DE LABORATORIOS**

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 45 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención Virtual**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	MODERADO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES - TELECONSULTA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DM TIPO II IR , INASISTENETE AL PROGRAMA, CON POCA ADHRENCIA AL LA TERAPIA, SIN CONTROL DE LABORATORIOS SE REALIZA CONSULTA POR TELECONSULTA ACATANDO LA ORDEN DEL GOBIERNO DE CUARENTENA OBLIGATORIA , ESTO ASOCIADO A PANDEMIA COVID 19 POR ALTA PROBABILIDAD DE CONTAGIO Y POR VULNERABILIDAD POR PATOLOGIAS Y EDAD , PACIENTE ACEPTA EL PROCESO- APORTA ESTUDIOS DE LABORATORIO**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

\* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**\* Dx rel-1: **E148 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**Medicamento: **ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA DESPUES DE ALMORZAR**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

Medicamento: **AGUJA PARA LAPICERO 31G X 5 MM (UND) UNIDAD**Cantidad: **30**Dosificación: **PARA APLICACUION DE INSULINA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

Medicamento: **ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA EN LAS NOCHES**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

Medicamento: **DAPAGLIFLOZINA 10MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA DIA CON EL ALMUERZO**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100UI/ML (PEN 3ML ) PEN 3ML**Cantidad: **4**Dosificación: **APLICAR 44 UI SC CADA DIA EN LA NOCHE**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

Medicamento: **LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD UNIDAD**  
Cantidad: **60**  
Dosificacion: **TOMA DE GLUCOMETRIAS**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

Medicamento: **METFORMINA 850 mg (TABLETA) TABLETA**  
Cantidad: **60**  
Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA DIA DURANTE EL DESAYUNO Y DURANTE LA CENA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**  
Cantidad: **120**  
Dosificacion: **TOMA DE GLUCOMETRIAS**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

## **CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

### **890266 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

### **890268 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

### **890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

### **890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

## **RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTA, DM II IR , ERC 3, RCV ALTO BAJA ADHRENCIA AL PROGRAMA, QUIEN DADA EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID 19), NO ASISTE A CONSULTA, SIN EMBARGO SE DESARROLLA TELE CONSULTA, REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HAY FORMA DE TOMAR SIGNOS VITALES POR LO CUAL SE ESCRIBEN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CITA, PACIENTE CON LABORATORIOS DE EVIDENCIA DESCOMPESACION METABOLIO HAB1C POR MUY FUERA D EMETAS, CON MICROALBUMINURIA EN ACENSO , PACIENTE AUN SIN ADHERENCIA A LA MEDICACION, SS VALROACION PSICOLOGIA , NUTRICION, MED INTERNA, NEFROLOGIA , POR LE PROGAA CONTROL EN 1 MES ,

**NOTA PACIENTE SN RED DE APOYO, CON BAJA ADHERENCIA AL PROGRAMA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 03/07/2020 10:53

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 46 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención Virtual**

Hipertensión	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Fecha Dx. 2012-06-20
Diabetes	Clasificación del Riesgo	ALTO	Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE Fecha Dx. 2014-09-03

Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/10/2020 11:15 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL PES - TELECONSULTA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DM TIPO II IR , INASISTENETE AL PROGRAMA, CON POCA ADHRENCIA AL LA TERAPIA, SIN CONTROL DE LABORATORIOS SE REALIZA CONSULTA POR TELECONSULTA ACATANDO LA ORDEN DEL GOBIERNO DE CUARENTENA OBLIGATORIA , ESTO ASOCIADO A PANDEMIA COVID 19 POR ALTA PROBABILIDAD DE CONTAGIO Y POR VULNERABILIDAD POR PATOLOGIAS Y EDAD , DESDE LE MES D EJULIO SIN POSIBILIDAD DE CONTACTO PARA REALIZAR CONSULTA , APESAR DE PROGRAMACIONES DE CONSULTA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/10/2020 11:15

\* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**\* Dx rel-1: **E148 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****RESUMEN Y COMENTARIOS**

**Observaciones:** **PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DM TIPO II IR , INASISTENETE AL PROGRAMA, CON POCA ADHRENCIA AL LA TERAPIA, SIN CONTROL DE LABORATORIOS SE REALIZA CONSULTA POR TELECONSULTA ACATANDO LA ORDEN DEL GOBIERNO DE CUARENTENA OBLIGATORIA , ESTO ASOCIADO A PANDEMIA COVID 19 POR ALTA PROBABILIDAD DE CONTAGIO Y POR VULNERABILIDAD POR PATOLOGIAS Y EDAD , DESDE LE MES D EJULIO SIN POSIBILIDAD DE CONTACTO PARA REALIZAR CONSULTA , APESAR DE PROGRAMACIONES DE CONSULTA , SE REVISAN LABORATORIOS PACIENTE CON MUY MAL CONTROL METABOLICO ,SS CONTACTAR Y REPORGRAMAR CONSULTA PRIORITARIA**

Enviado por Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Registro: 1121872316 Fecha : 01/10/2020 11:15

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

## NOTAS DE SEGUIMIENTO

Observaciones: **PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE PROGRAMAS ESPECIALES REFIERE QUE EN LA ACTUALIDAD TOMA LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS: GLIBENCLAMIDA POR 5 MG UNA CADA 12 HORAS, METFORMINA POR 850 MG UNA CADA 12 HORAS, ACIDO ACETIL SALICILICO POR 100 MG UNA CADA DIA, ENALAPRIL POR 5 MG UNA CADA DIA, SE COMENTA PACIENTE CON LA DOCTORA ANA MARIA QUIEN ORDENA: METFORMINA POR 850 MG UNA CADA 8 HORAS, GLIBENCLAMIDA POR 5 MG UNA CADA 8 HORAS, RESTO DE MEDICAMENTOS IGUAL, SE REMITE A MEDICINA INTERNA Y SE SOLICITAN EXAMENES DE LABORATORIO COMO: HEMOGLOBINA GLICOSILADA, GLICEMIA, CREATININA, DEPURACION DE CREATININA, PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS. SE BRINDA EDUCACION SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, DIETA Y RUTINA DE EJERCICIO, S Y S DE ALRMA PARA CONSULTA URGENTE, IMPORTANCIA EN LA ADHERENCIA AL TTO Y CITAS DE CONTROL, CUIDADOS ESPECIALES PARA LA PREVENCION DEL PIE DIABETICO, SE DA FORMULA PARA MEDICACION Y CITA DE PROX CONTROL EN 2 MESES.**

Profesional : SANDRA PATRICIA PEÑALOZA MORA Fecha : 11/05/2012 11:36 AM

Observaciones: **SE REALIZA DEMANDA INDUCIDA PARA ASIGNARLE CITA CON MEDICO DEL PROGRAMA, SE LLAMA A LOS NUMEROS REGISTRADOS 3118203843-3138513932 PERO SE ENCUENTRAN APAGADOS, NO SE LOGRA CONTACTO EFECTIVO.**

Profesional : DIANA CAROLINA PORRAS GONZALES Fecha : 06/11/2019 11:40 AM

Observaciones: **NO S ELOGRA DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA NUMERO DE CONTACTO SE ENCUENTRA APAGADO 3134305235**

Profesional : LEIDY MARITZA ROJAS PRIETO Fecha : 01/10/2020 11:20 AM

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

## ATENCION DE CONSULTA MEDICA ODONTOLOGICA

### HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA

Profesional : YEDNY YUBELY ALVAREZ SANCHEZ Registro: 506711 Fecha : 01/07/2011 08:00 Sede :

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: **QUIERO QUE ME SAQUEN UNA MUELA QUE ME DUELE HACE DIAS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASINTOMATICO ASAISTE PARA VALORACION Y TRATAMIENTO**

### ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: POSITIVO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300 Fecha : 26/05/2014

Enfermedades orales: CARIES-PERIODONTITIS

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300 Fecha : 26/05/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: POSITIVO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300 Fecha : 26/05/2014

### EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: <b>No</b>	Labio Inferior: <b>No</b>	Comisuras: <b>No</b>	Mucosa Oral: <b>No</b>
Surcos Yugales: <b>No</b>	Frenillos: <b>No</b>	Paladar: <b>No</b>	Orofaringe: <b>No</b>
Lengua: <b>No</b>	Piso de Boca: <b>No</b>	Rebordes: <b>No</b>	Glandulas Salivares: <b>No</b>

### ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: <b>No</b>	Dolor Articular: <b>No</b>	Ruido Articular: <b>No</b>	Desviación en la apertura: <b>No</b>
Maloclusiones: <b>No</b>	Creci / Desarrollo: <b>No</b>		

### PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo:

Descripcion:

### HABITOS ORALES

Respirador Oral: <b>No</b>	Succion Digital: <b>No</b>	Lengua Protactil: <b>No</b>	Queilofagia: <b>No</b>
Fumador: <b>No</b>	Onicofagia: <b>No</b>		

### EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: <b>No</b>	Dolor Percusion: <b>No</b>	Movilidad Dental: <b>No</b>	Sensibilidad: <b>No</b>
Fistula: <b>No</b>	Diente Tratado: <b>No</b>		

Descripcion:

### EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: <b>No</b>	Cambio Tamano: <b>No</b>	Cambio Numero: <b>No</b>	Cambio Color: <b>No</b>
Cambio Posicion: <b>No</b>	Impactados: <b>No</b>	Clasificación Angle: <b>Sin Clasificar</b>	

Observación:

### EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: <b>No</b>	Movilidad: <b>No</b>	Recesiones: <b>No</b>	Bolsa Periodontal: <b>No</b>
Calculos: <b>No</b>	Absceso: <b>No</b>		

Observaciones:

### RESUMEN Y COMENTARIOS



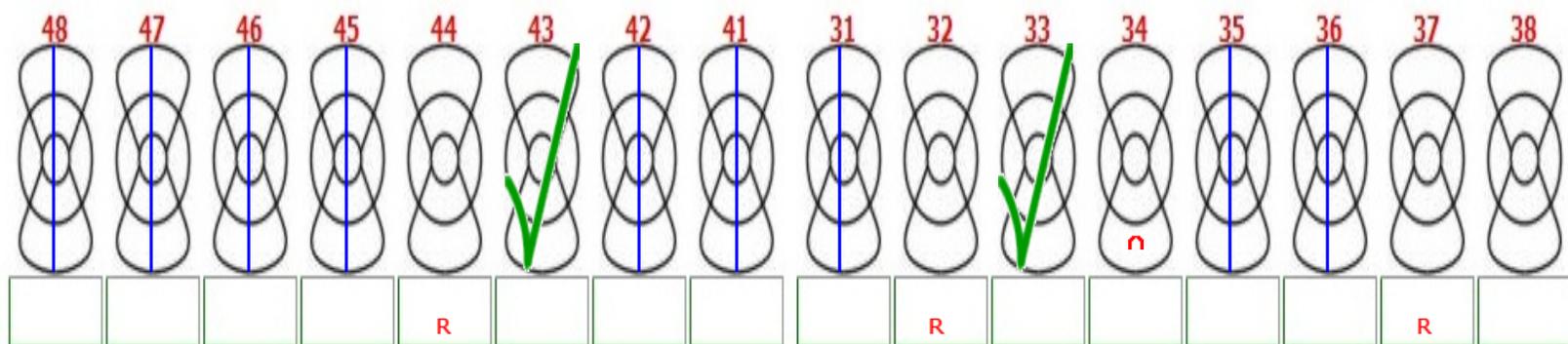
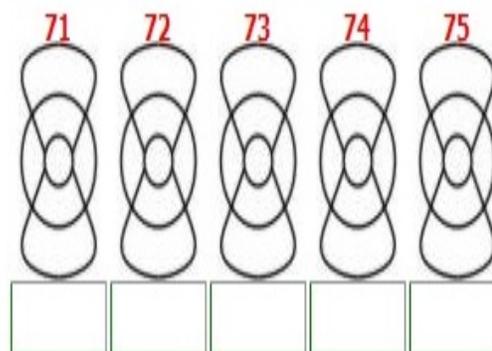
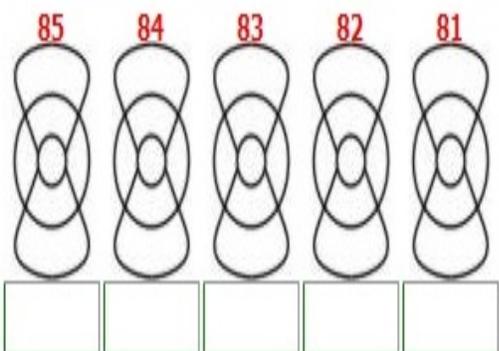
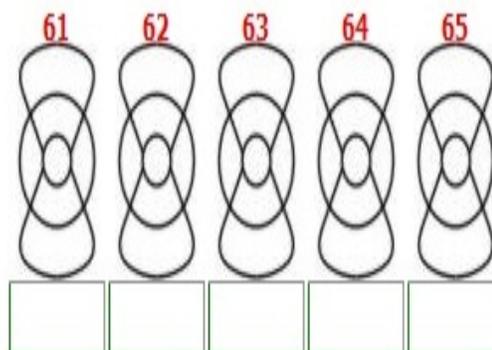
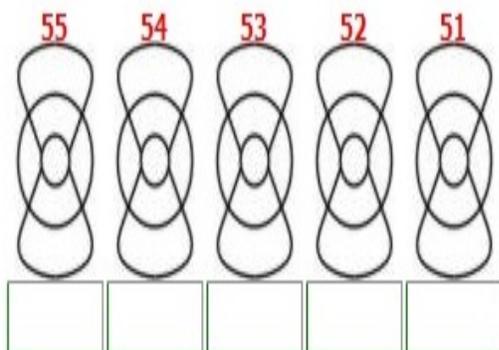
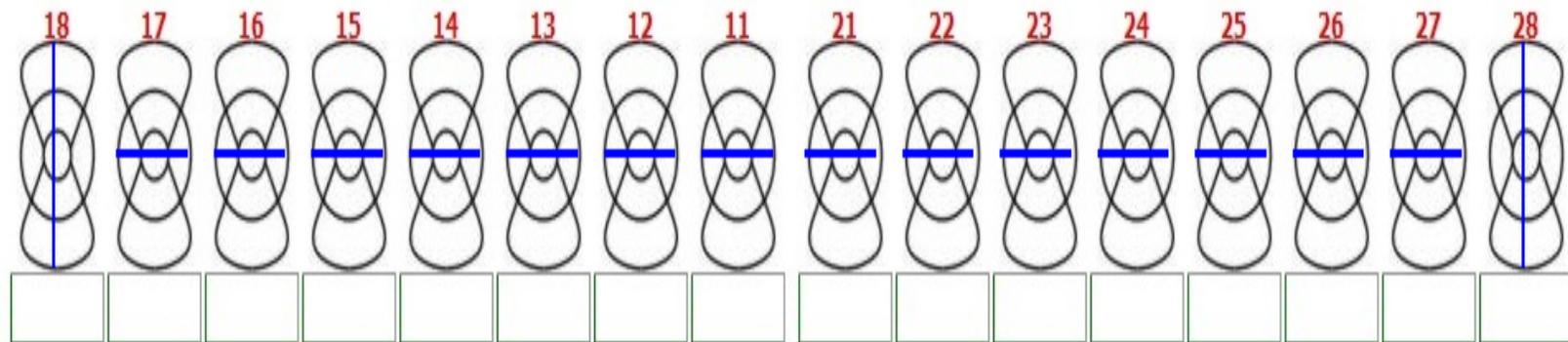
Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Observacion: **DIENTE 37 SE ANESTESIA CON PRICANEST 3% SE REALIZA EXODONCIA METODO CERRADO,SE FIRMA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO,SE CITA NUEVAMENTESE REMITE PARA H.O**

Fecha Observación: 01/07/2011

Profesional: YEDNY YUBELY ALVAREZ SANCHEZ

# ODONTOGRAMA



■	Caries / Obt. Temporal
✗	Diente Incluido / Semiinclu
§	Superficie sellada
●	Corona adaptada / Acero
N	Núcleo

—	Amalgama
⋯	Sin erupcionar
S	Sellante indicado
⊗	Corona desadaptada
O	Póntico

	Ausente
▲	Endodoncia realizada
∩	Erosión
—	Protesis removible
✓	Diente Sano

✗	Exodoncia simple indicada
△	Endodoncia a realizar
+	Resina/ Ionomero
R	Resto Radicular
⊥	Implante

ODONTOGRAMA CONTROL

C  O  P C  O  E 

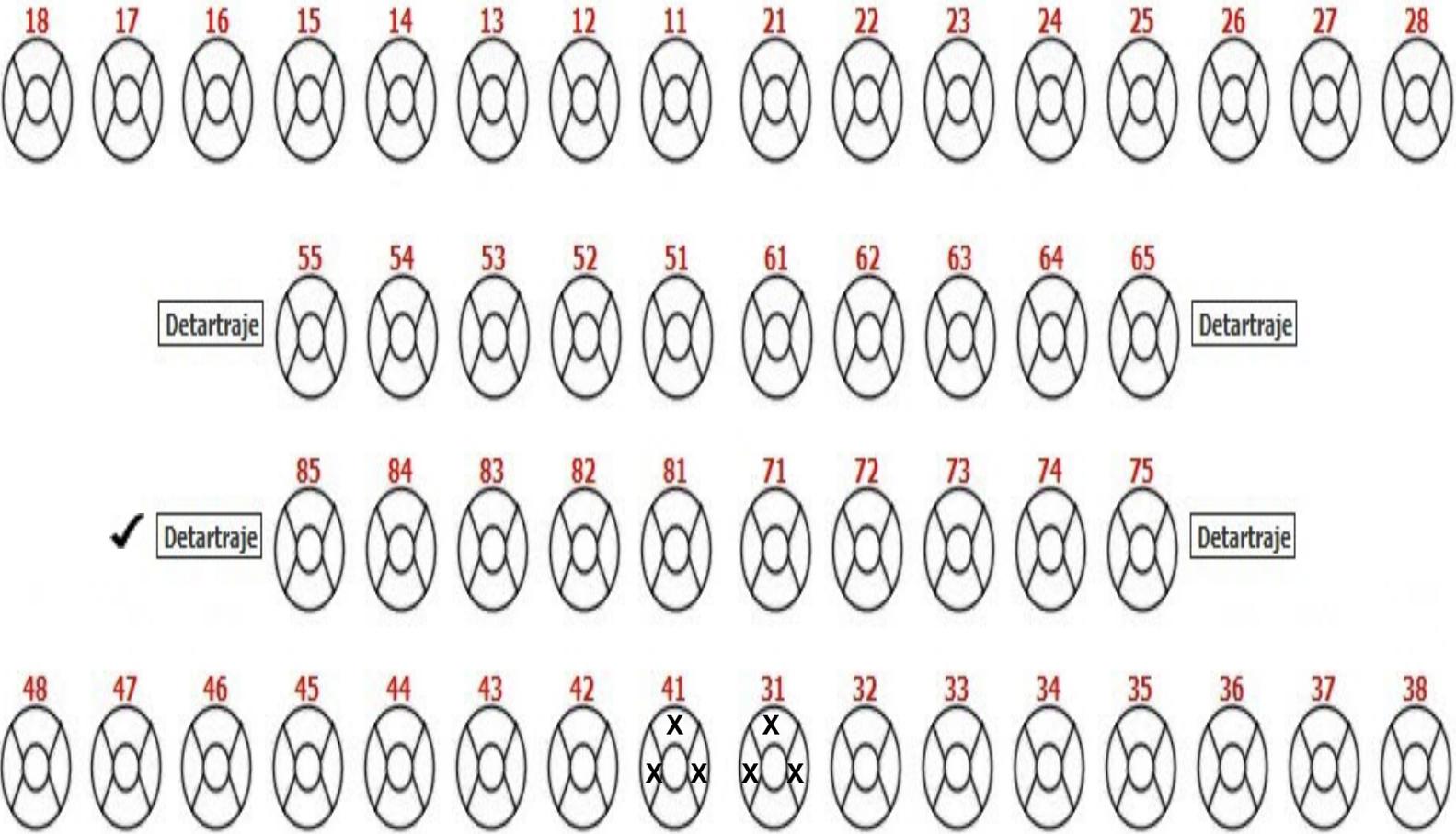
## PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
01/07/2011	11		Protesis removible	
01/07/2011	12		Protesis removible	
01/07/2011	13		Protesis removible	
01/07/2011	14		Protesis removible	
01/07/2011	15		Protesis removible	
01/07/2011	16		Protesis removible	
01/07/2011	17		Protesis removible	
01/07/2011	21		Protesis removible	
01/07/2011	22		Protesis removible	
01/07/2011	23		Protesis removible	
01/07/2011	24		Protesis removible	
01/07/2011	25		Protesis removible	
01/07/2011	26		Protesis removible	
01/07/2011	27		Protesis removible	
01/07/2011	32		Resto Radicular	
01/07/2011	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: NO
01/07/2011	33		Diente Sano	
01/07/2011	34	Cervical Vestibul:	Erosión	
01/07/2011	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: NO
01/07/2011	37		Resto Radicular	
01/07/2011	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: SI
01/07/2011	43		Diente Sano	
01/07/2011	44		Resto Radicular	
01/07/2011	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: NO

## TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
01/07/2011	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: NO
01/07/2011	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: NO

# REGISTRO DE PLACA



## Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 21.43 %

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : YEDNY YUBELY ALVAREZ SANCHEZ Registro: 506711

Fecha : 01/07/2011 08:00

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

\* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 26/05/2014 08:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 26/05/2014 08:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K054 PERIODONTOSIS**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 11/06/2014 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K054 PERIODONTOSIS**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343

Fecha : 15/08/2018 11:16

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

## HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300 Fecha : 26/05/2014 08:21 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: " **ME SACAN UNA MUELA NO ME DEJA COMER** "

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASINTOMATICO QUE ASISTE PARA TRATAMIENTO ODONTOLOGICO**

### ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: POSITIVO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300 Fecha : 26/05/2014

Enfermedades orales: CARIES-PERIODONTITIS

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300 Fecha : 26/05/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: POSITIVO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300 Fecha : 26/05/2014

### EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: <b>No</b>	Labio Inferior: <b>No</b>	Comisuras: <b>No</b>	Mucosa Oral: <b>No</b>
Surcos Yugales: <b>No</b>	Frenillos: <b>No</b>	Paladar: <b>No</b>	Orofaringe: <b>No</b>
Lengua: <b>No</b>	Piso de Boca: <b>No</b>	Rebordes: <b>No</b>	Glandulas Salivares: <b>No</b>

### ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: <b>No</b>	Dolor Articular: <b>No</b>	Ruido Articular: <b>No</b>	Desviación en la apertura: <b>No</b>
Maloclusiones: <b>No</b>	Creci / Desarrollo: <b>No</b>		

### PROTESIS

Presencia de Protesis: **Si** Tipo: **TOTAL SUP Y REMOVIBLE INF**

Descripcion:

### HABITOS ORALES

Respirador Oral: <b>No</b>	Succion Digital: <b>No</b>	Lengua Protactil: <b>No</b>	Queilofagia: <b>No</b>
Fumador: <b>No</b>	Onicofagia: <b>No</b>		

### EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: <b>No</b>	Dolor Percusion: <b>No</b>	Movilidad Dental: <b>No</b>	Sensibilidad: <b>No</b>
Fistula: <b>No</b>	Diente Tratado: <b>No</b>		

Descripcion:

### EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: <b>No</b>	Cambio Tamano: <b>No</b>	Cambio Numero: <b>No</b>	Cambio Color: <b>No</b>
Cambio Posicion: <b>No</b>	Impactados: <b>No</b>	Clasificación Angle: <b>Sin Clasificar</b>	

Observación:

### EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: <b>No</b>	Movilidad: <b>Si</b>	Recesiones: <b>Si</b>	Bolsa Periodontal: <b>Si</b>
Calculos: <b>Si</b>	Absceso: <b>No</b>		

Observaciones: **DIENTES 33-34-43-44 MOVILIDAD GRADO III**

### RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **SE REMITE A H.O  
DIENTE 43 Y 44 SE ANESTESIA PRICANEST AL 4% SE REALIZA EXODONCIA METODO CERRADO SIN**



Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

**COMPLICACIONES. SE DAN INDICACIONES POSQUIRURGICAS, BUENA HIGIENE, NO ESCUPIR, REPOSO, NO FUMAR, NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES.**

Fecha Observación: 26/05/2014

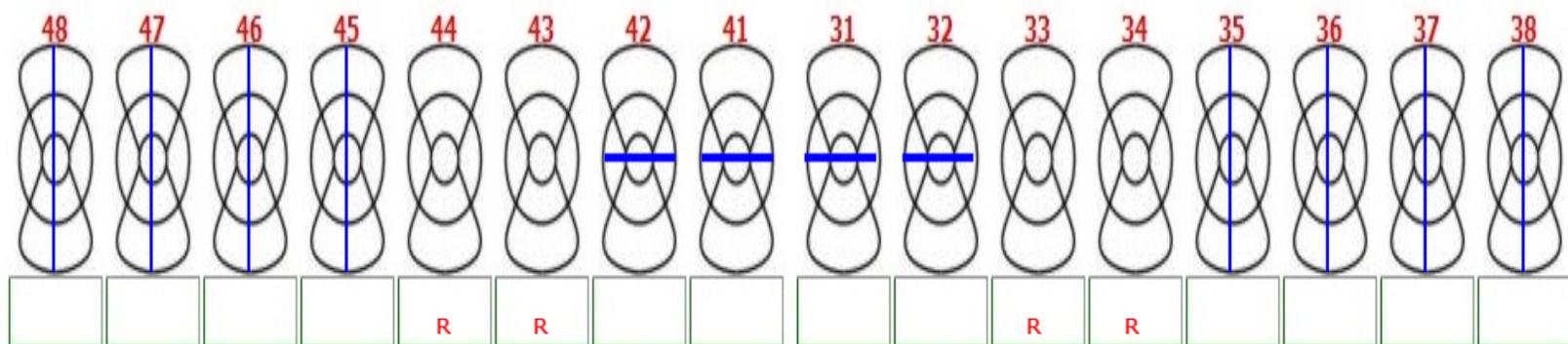
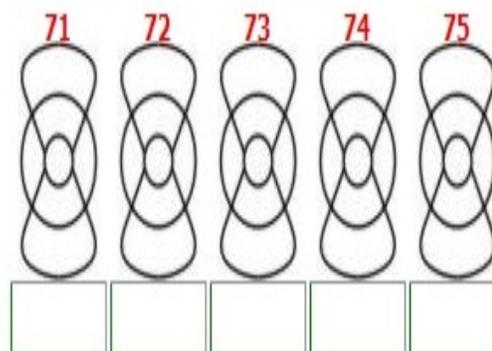
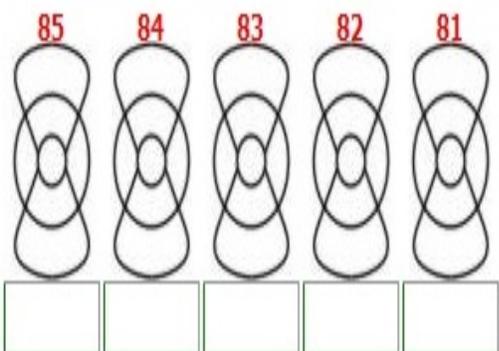
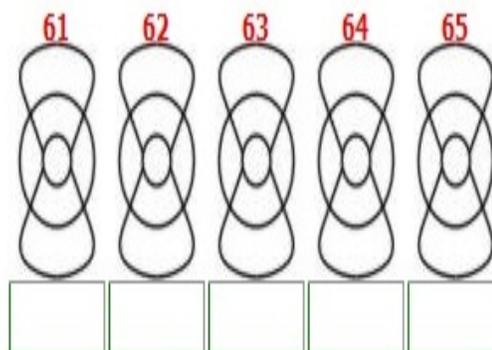
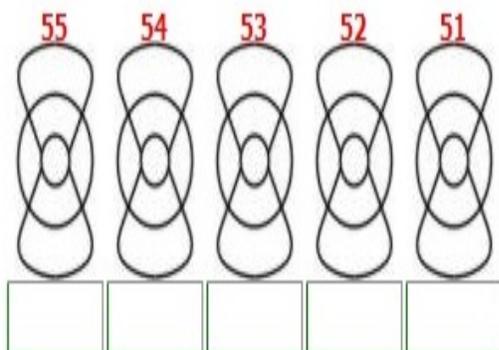
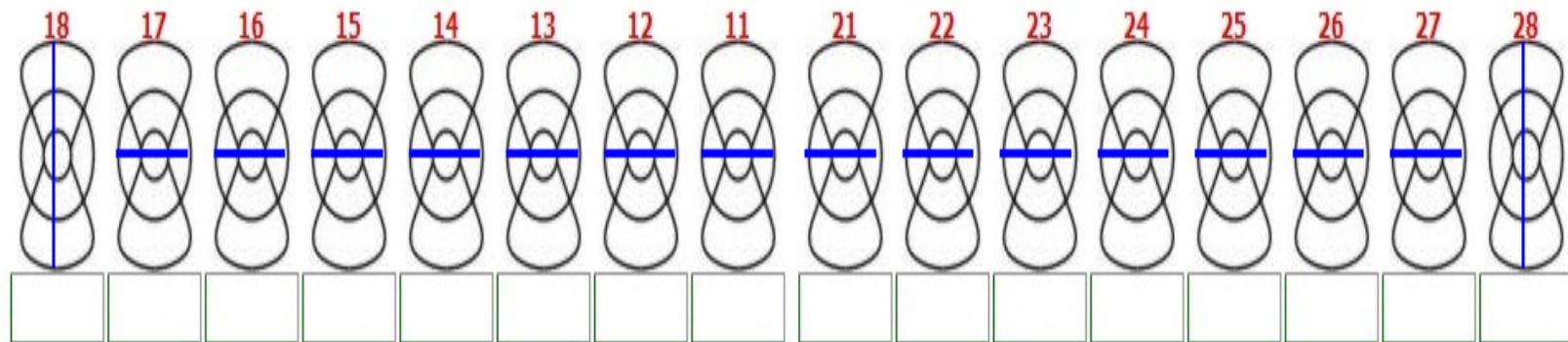
Profesional: ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA

**Observacion: DIENTE 33 Y 34 SE ANESTESIA LIDOCAINA AL 2% SE REALIZA EXODONCIA METODO CERRADO SIN COMPLICACIONES. SE DAN INDICACIONES POSQUIRURGICAS, BUENA HIGIENE, NO ESCUPIR, REPOSO, NO FUMAR, NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES. PACIENTE TERMINADO SE CITA A CONTROL EN 1 AÑO**

Fecha Observación: 11/06/2014

Profesional: ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA

# ODONTOGRAMA



■	Caries / Obt. Temporal
✗	Diente Incluido / Semiinclu
§	Superficie sellada
●	Corona adaptada / Acero
N	Núcleo

—	Amalgama
...	Sin erupcionar
S	Sellante indicado
⊗	Corona desadaptada
O	Póntico

	Ausente
▲	Endodoncia realizada
∩	Erosión
—	Protesis removible
✓	Diente Sano

✗	Exodoncia simple indicada
△	Endodoncia a realizar
+	Resina/ Ionomero
R	Resto Radicular
⊥	Implante

ODONTOGRAMA CONTROL

C 4 O 0 P 24

C 0 O 0 E 0



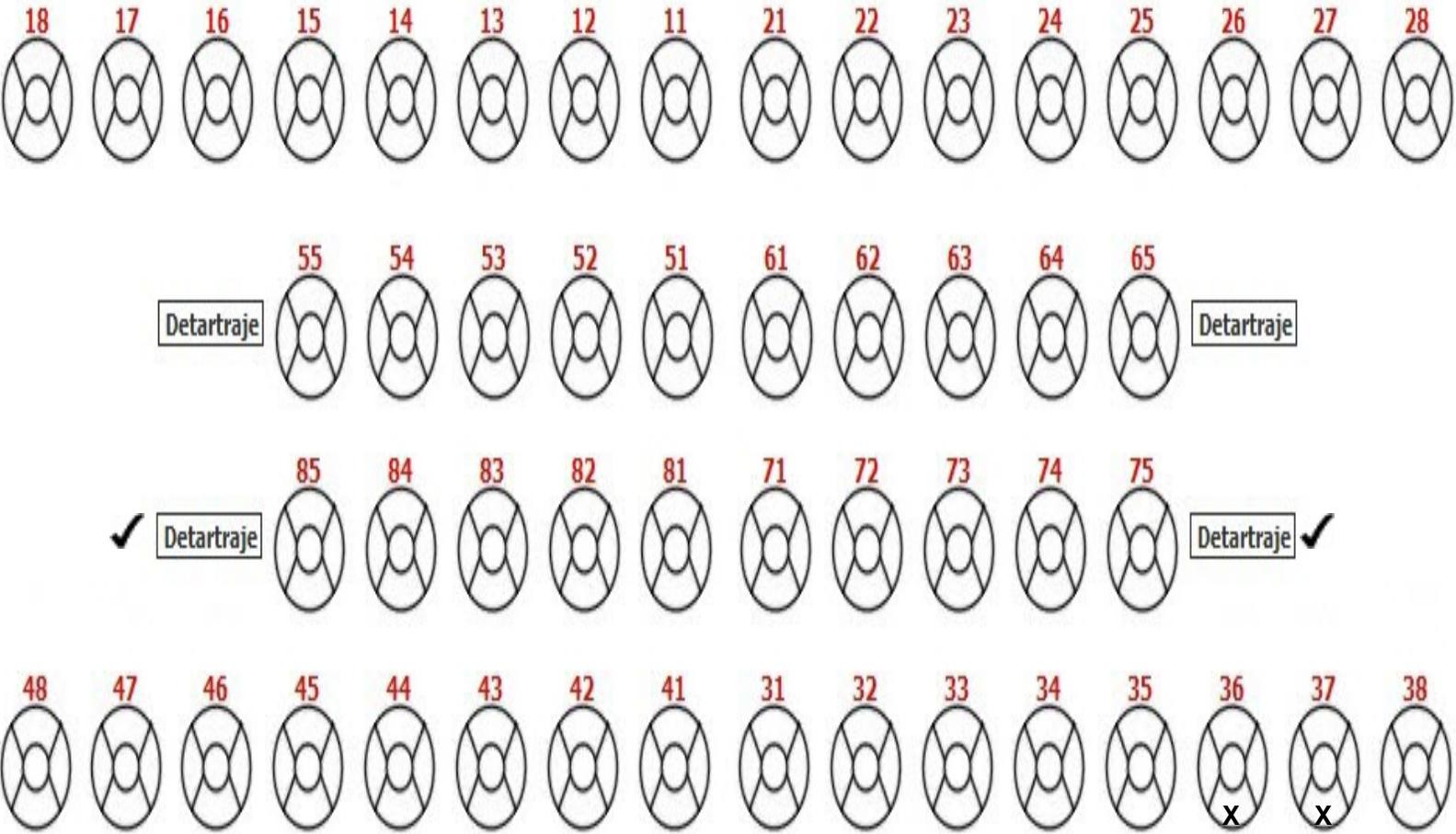
## PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
26/05/2014	11		Protesis removible	
26/05/2014	12		Protesis removible	
26/05/2014	13		Protesis removible	
26/05/2014	14		Protesis removible	
26/05/2014	15		Protesis removible	
26/05/2014	16		Protesis removible	
26/05/2014	17		Protesis removible	
26/05/2014	21		Protesis removible	
26/05/2014	22		Protesis removible	
26/05/2014	23		Protesis removible	
26/05/2014	24		Protesis removible	
26/05/2014	25		Protesis removible	
26/05/2014	26		Protesis removible	
26/05/2014	27		Protesis removible	
26/05/2014	31		Protesis removible	
26/05/2014	32		Protesis removible	
26/05/2014	33		Resto Radicular	
26/05/2014	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: SI
26/05/2014	34		Resto Radicular	
26/05/2014	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: SI
26/05/2014	41		Protesis removible	
26/05/2014	42		Protesis removible	
26/05/2014	43		Resto Radicular	
26/05/2014	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: SI
26/05/2014	44		Resto Radicular	
26/05/2014	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: SI

## TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
26/05/2014	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI
26/05/2014	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI
26/05/2014	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI

# REGISTRO DE PLACA



## Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 12.5 %

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : YEDNY YUBELY ALVAREZ SANCHEZ Registro: 506711

Fecha : 01/07/2011 08:00

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

\* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 26/05/2014 08:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 26/05/2014 08:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K054 PERIODONTOSIS**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 11/06/2014 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K054 PERIODONTOSIS**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343

Fecha : 15/08/2018 11:16

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

## HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343

Fecha : 15/08/2018 11:16

Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: "ME LA DIO EL MEDICO "

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA.**

### ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: POSITIVO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 26/05/2014

Enfermedades orales: CARIES-PERIODONTITIS

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 26/05/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: POSITIVO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 26/05/2014

### EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: <b>No</b>	Labio Inferior: <b>No</b>	Comisuras: <b>No</b>	Mucosa Oral: <b>No</b>
Surcos Yugales: <b>No</b>	Frenillos: <b>No</b>	Paladar: <b>No</b>	Orofaringe: <b>No</b>
Lengua: <b>No</b>	Piso de Boca: <b>No</b>	Rebordes: <b>No</b>	Glandulas Salivares: <b>No</b>

### ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: <b>No</b>	Dolor Articular: <b>No</b>	Ruido Articular: <b>No</b>	Desviación en la apertura: <b>No</b>
Maloclusiones: <b>No</b>	Creci / Desarrollo: <b>No</b>		

### PROTESIS

Presencia de Protesis: **No**                      Tipo:

Descripcion:

### HABITOS ORALES

Respirador Oral: <b>No</b>	Succion Digital: <b>No</b>	Lengua Protactil: <b>No</b>	Queilofagia: <b>No</b>
Fumador: <b>No</b>	Onicofagia: <b>No</b>		

### EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: <b>No</b>	Dolor Percusion: <b>No</b>	Movilidad Dental: <b>No</b>	Sensibilidad: <b>No</b>
Fistula: <b>No</b>	Diente Tratado: <b>No</b>		

Descripcion:

### EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: <b>No</b>	Cambio Tamano: <b>No</b>	Cambio Numero: <b>No</b>	Cambio Color: <b>No</b>
Cambio Posicion: <b>No</b>	Impactados: <b>No</b>	Clasificación Angle: <b>Sin Clasificar</b>	

Observación:

### EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: <b>No</b>	Movilidad: <b>No</b>	Recesiones: <b>No</b>	Bolsa Periodontal: <b>No</b>
Calculos: <b>No</b>	Absceso: <b>No</b>		

Observaciones:

### RESUMEN Y COMENTARIOS

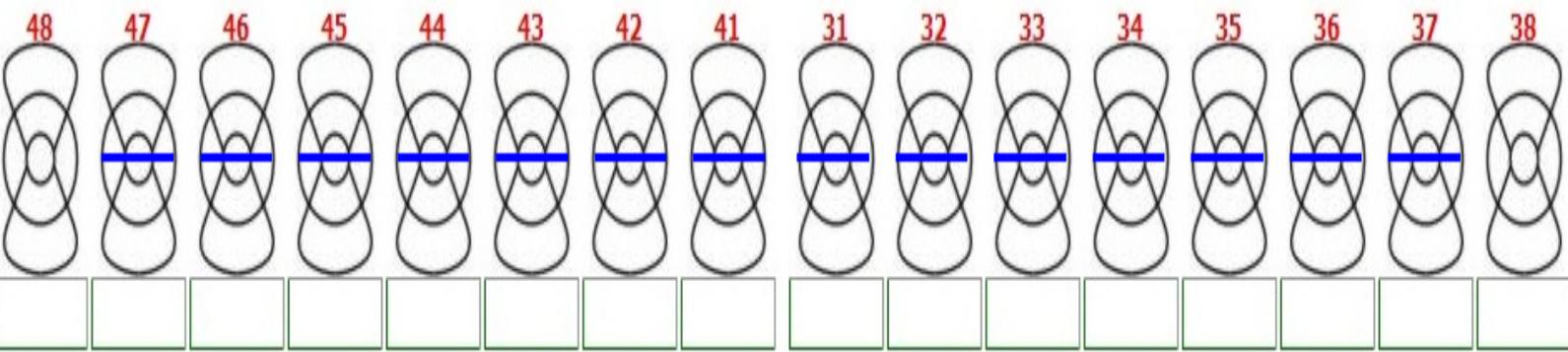
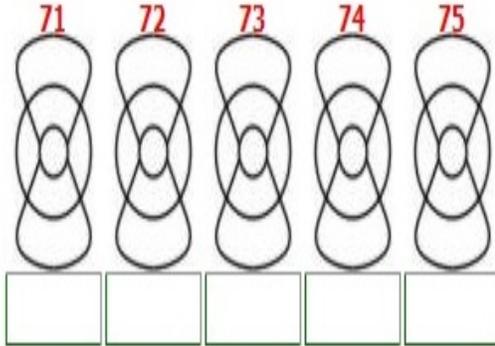
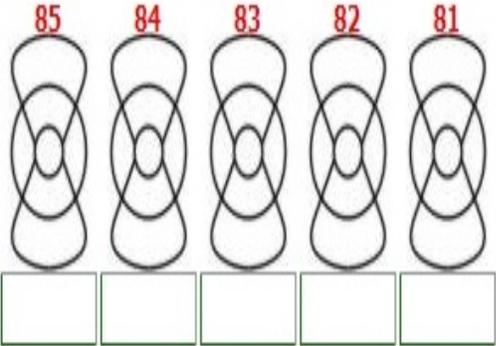
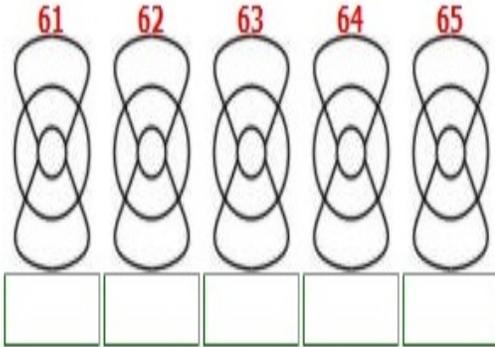
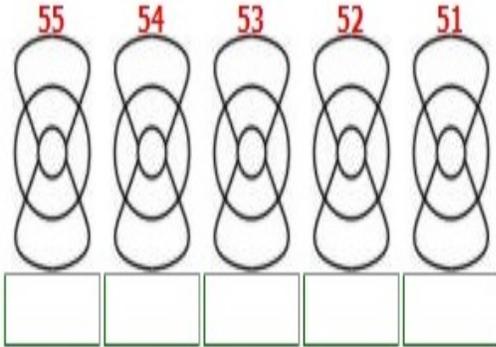
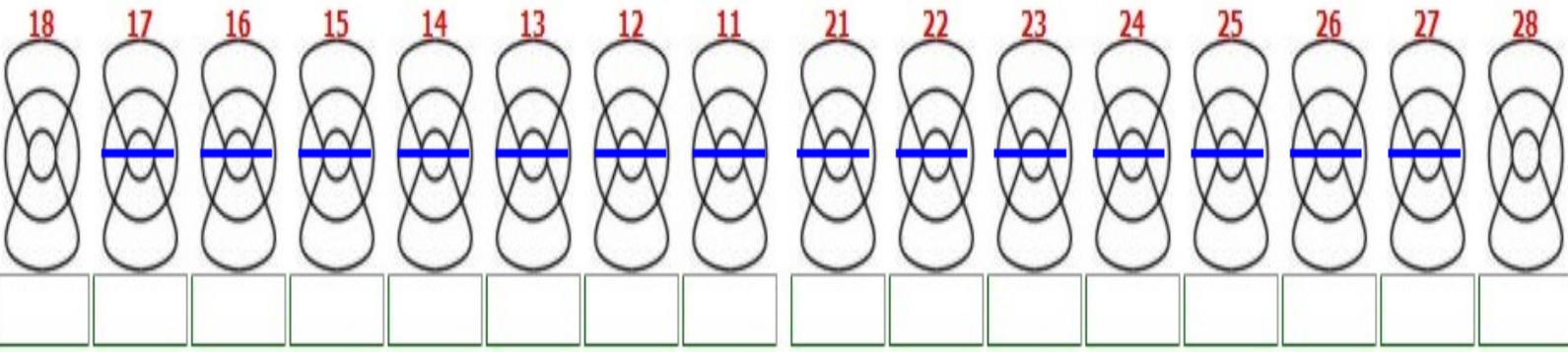
Observacion: **PACIENTE CON PROTESIS TOTAL SUPERIOR E INFERIOR.**  
 Fecha Observación: 15/08/2018



Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Profesional: DIANA CAROLINA MACHADO MORENO

# ODONTOGRAMA



■	Caries / Obt. Temporal
✗	Diente Incluido / Semiinclu
§	Superficie sellada
●	Corona adaptada / Acero
N	Núcleo

-	Amalgama
...	Sin erupcionar
S	Sellante indicado
⊗	Corona desadaptada
O	Póntico

	Ausente
▲	Endodoncia realizada
∩	Erosión
-	Protesis removible
✓	Diente Sano

✗	Exodoncia simple indicada
△	Endodoncia a realizar
+	Resina/ Ionomero
R	Resto Radicular
I	Implante

ODONTOGRAMA CONTROL

C  O  P

C  O  E

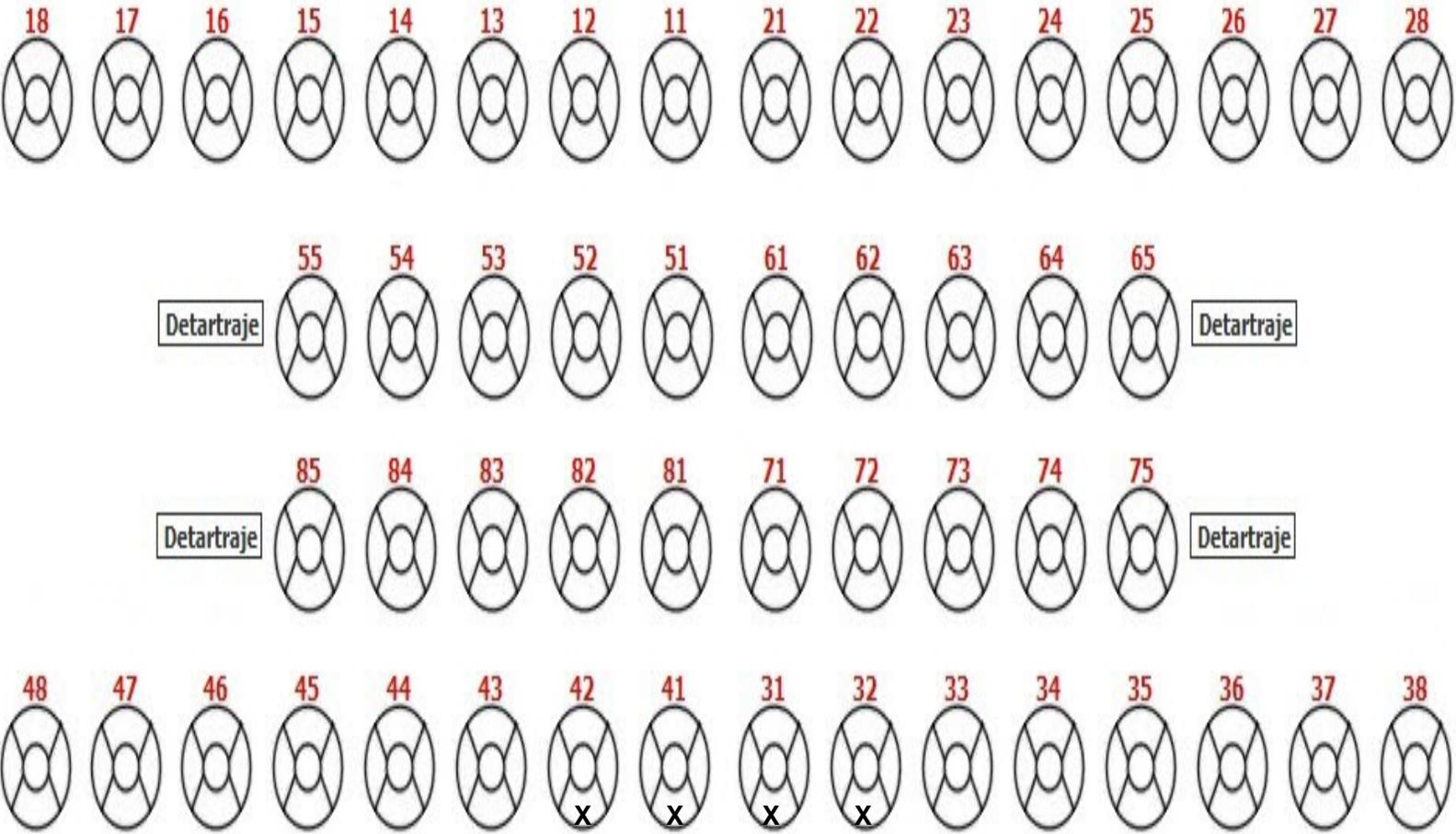


## PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
15/08/2018	11		Protesis removible	
15/08/2018	12		Protesis removible	
15/08/2018	13		Protesis removible	
15/08/2018	14		Protesis removible	
15/08/2018	15		Protesis removible	
15/08/2018	16		Protesis removible	
15/08/2018	17		Protesis removible	
15/08/2018	21		Protesis removible	
15/08/2018	22		Protesis removible	
15/08/2018	23		Protesis removible	
15/08/2018	24		Protesis removible	
15/08/2018	25		Protesis removible	
15/08/2018	26		Protesis removible	
15/08/2018	27		Protesis removible	
15/08/2018	31		Protesis removible	
15/08/2018	32		Protesis removible	
15/08/2018	33		Protesis removible	
15/08/2018	34		Protesis removible	
15/08/2018	35		Protesis removible	
15/08/2018	36		Protesis removible	
15/08/2018	37		Protesis removible	
15/08/2018	41		Protesis removible	
15/08/2018	42		Protesis removible	
15/08/2018	43		Protesis removible	
15/08/2018	44		Protesis removible	
15/08/2018	45		Protesis removible	
15/08/2018	46		Protesis removible	
15/08/2018	47		Protesis removible	

## TRATAMIENTO PYP

# REGISTRO DE PLACA



## Procedimientos

Fluorización en gel
Fluorización en solución
Profilaxis
Detartraje
Fluorización en barniz

Indice de Placa: 25 %

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : YEDNY YUBELY ALVAREZ SANCHEZ Registro: 506711

Fecha : 01/07/2011 08:00

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

\* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 26/05/2014 08:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 26/05/2014 08:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K054 PERIODONTOSIS**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA Registro: 6300

Fecha : 11/06/2014 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K054 PERIODONTOSIS**

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343

Fecha : 15/08/2018 11:16

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

## ATENCION DE CONSULTA MEDICA ODONTOLOGICA URGENCIAS

### HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA URGENCIAS

Profesional : LADY XIOMARA LINARES GUTIERREZ Registro: 50-10990 Fecha : 14/12/2013 09:59 Sede :

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: " **ME DUELE UNA MUELA** "

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE CON DOLOR AGUDO ANIVEL DEL 44, MOVILIDAD GERADO III, se explica que debido a la enfermedad de base y los medicamentos que toma se requiere autorizacion medica.**

### DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

### MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificación: **tomar 1 cada 6 horas**

Enviado por Profesional : LADY XIOMARA LINARES GUTIERREZ Registro: 50-10990 Fecha : 14/12/2013 09:59

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA**

Cantidad: **21**

Dosificación: **tomar 1 cada 8 horas**

Enviado por Profesional : LADY XIOMARA LINARES GUTIERREZ Registro: 50-10990 Fecha : 14/12/2013 09:59

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificación: **tomar 1 cada 6 horas**

Enviado por Profesional : LADY XIOMARA LINARES GUTIERREZ Registro: 50-10990 Fecha : 14/12/2013 09:59

### RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **PACIENTE ASISTE CON DOLOR AGUDO ANIVEL DEL 44, MOVILIDAD GERADO III, se explica que debido a la enfermedad de base y los medicamentos que toma se requiere autorizacion medica.**

Fecha Observación: 14/12/2013

Profesional: LADY XIOMARA LINARES GUTIERREZ

**FIN IMPRESION DE PAGINA**



Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

## ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE ACTIVIDAD GRUPAL

### PROGRAMA ACTIVIDAD GRUPAL

Profesional : PATRICIA TRASLAVIÑA Registro: 50-6212 Fecha : 09/11/2013 08:59 Sede :

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

#### Programa de Nefroproteccion

##### Hipertensión

Clasificación del Riesgo **BAJO** **ALTO** Dx. NUEVO 2012-06-20

##### Diabetes

Clasificación del Riesgo **ALTO** **ALTO** Tipo Dx. DIABETES TIPO II - INSULINOREQUIRIENTE NUEVO 2014-09

##### Nefroproteccion

Estadio Enfermedad

#### Convivencia del Paciente

Vive solo : NO Nombre del acompañante: viene solo

Parentesco: Hijo(a) Telefono: (311) 820-3843 Celular: 00000000000

#### DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA**

\* Dx rel-1: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-2: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

#### RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **LA SECCION SE DESARROLLO DE MANERA MUY DINAMICA CON BUENA PARTICIPACION POR PARTE DEL PACIENTE; SE RESPONDIERON INQUIETUDES Y DESPEJARON DUDAS CON RESPECTO AL MANEJO DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS. SE CONCLUYE LA SECCION HAVIENDO ADQUIRIDO ALGUNOS COMPROMISOS QUE SERAN EVALUADOS EN EL PROXIMO CONTROL.**

Profesional : PATRICIA TRASLAVIÑA Registro: 50-6212

Fecha : 09/11/2013 08:59

### FIN IMPRESION DE PAGINA

**ATENCION DE ACTIVIDAD GRUPAL - Control # 1 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : MABEL CRISTINA CORDOBA RANGEL Registro: 16450

Fecha : 26/05/2017 16:56

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

Observaciones: **PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL PARA MANEJO DE GLUCOMETRO Y APLICACIÓN DE INSULINA, SE LE BRINDA LA CAPACITACION DONDE EL PACIENTE INDICA ENTENDER, SE LE INFORMA QUE CUALQUIER NUEVA DUDA QUE TENGA SE ACERQUE AL CONSULTORIO Y LE SERA RESUELTA SE BRINDA EDUCACION EN PAUTAS DE VIDA SALUDABLES,SS/ CONTROL CON MEDICO**

Enviado por Profesional : MABEL CRISTINA CORDOBA RANGEL Registro: 16450

Fecha : 26/05/2017 16:56

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : MABEL CRISTINA CORDOBA RANGEL Registro: 16450

Fecha : 26/05/2017 16:56

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION DE ACTIVIDAD GRUPAL - Control # 2 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : ERIKA RAMIREZ YAIMA Registro: 1030585420 Fecha : 12/05/2018 09:32

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

Observaciones: **PTE DE 70 AÑOS QUE AISSTE A CONTROL REFIERE PRESENTAR DOLOR INETNSO EN MIEMBROS INFERIORES, CON DX MEDICO DM2 EN TTO DECOMPENSADA POR FALTA DE ADHERENCIA CON REPORTES DE LABORATORIO 12/04/2018 GLICEMIA 352, POS 395, CREATININA 0.75, HG 10.9, UROANALISIS BACTERIAS EESCASAS NEGATIVO PARA , NITRITOS Y PROTEINAS , GLUCOSA 4+. AL EXAMEN FISICO ESTBALE ASINTOMATICO CARDIOAVSCULAR, SIN LIPODISTROFIA EN ABDOMEN, SE SOLICITA CONSULTA CON MEDICO PARA INSULINAS**

Enviado por Profesional : ERIKA RAMIREZ YAIMA Registro: 1030585420 Fecha : 12/05/2018 09:32

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : ERIKA RAMIREZ YAIMA Registro: 1030585420 Fecha : 12/05/2018 09:32

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Detección de enfermedad profesional**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

## ATENCION DE ACTIVIDAD GRUPAL - Control # 3 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : ERIKA RAMIREZ YAIMA Registro: 1030585420

Fecha : 07/06/2018 08:34

### RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PTE MASCULINO DE 70 AÑOS QUE ASISTE A CONTROL REFIERE SENTIRSE BIEN DE SALUD CON DX MEDICO DM2 DESCOMPENSADO FUERA DE METASEN HG, COMENTA QUE NO ASISTIO A CONTROL CON MEDICO POR DIFICULTAD ECONOMICAS, AL EXAMEN FISICO ESTABLE, SE TARSNCRIBE TTO ORAL, SE EDUCA EN HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SYS PARA ACUDIR A URGENCIAS . SE SOLICITA CONTROL CON MEDICO PARA EL DIA 9/06/2018 A LAS 7:20 PARA INSULINAS**

Enviado por Profesional : ERIKA RAMIREZ YAIMA Registro: 1030585420

Fecha : 07/06/2018 08:34

### DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ERIKA RAMIREZ YAIMA Registro: 1030585420

Fecha : 07/06/2018 08:34

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

\* Dx rel-1: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**DATOS DE CONTROL**

Nro de Control	4	3	2	1
Fecha	07/06/2018	12/05/2018	26/05/2017	09/11/2013
Tensión Arterial	120/70	120/70	100/70	130/70
Frecuencia Cardiaca	76	75	72	70
Frecuencia Respiratoria	19	20	21	21
Temperatura	37	37	37	37
Glucometria	352	352	312	134
Peso(kg)	60	60	61	71
Talla (Cms)	162	162	162	162
Perimetro abdominal	102	102	102	105
IMC	23	23	23	27
Estado Nutricional	Normal	Normal	Normal	Sobrepeso
<b>Anamnesis</b>				
Dolor de cabeza	No	No	No	No
Sangrado por la nariz	No	No	No	No
Zumbido en los oídos	No	No	No	No
Palpitaciones	No	No	No	No
Alteraciones visuales	No	No	No	No
Hinchazón en las piernas, manos o cara	No	No	No	No
Orinas espumosas	No	No	No	No
Sed intensa	No	No	No	No
Consumo de sodio(Seleccione)	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO
Tabaquismo	No	No	No	No
# de cigarrillos al día				
Consumo de alcohol	No	No	No	No
Cantidad copas				
Manejo de estrés(observe si el usuario es impaciente, hostil, acelerada, irritable)	TRANQUILO	TRANQUILO		tranquilo
Actividad Fisica	No	No	No	Si
Registre el deporte practicado				caminata
Camina 30 o más minutos diarios a un ritmo constante				NO
Tiempo de actividad (Min)				30
Frecuencia por semana				2
Hospitalizaciones desde la ultima consulta a la fecha	No	No	No	No
Motivo Hx				
Evento Cardiovascular				
Evento Cerebrovascular				
Retinopatía				

Enfermedad Renal Crónica				
Complicaciones Gastrointestinales				
Otras Causas				
Complicaciones ambulatorias desde el ultimo control a la fecha	NO	NO	NO	NO
Complicaciones Cardiovasculares				
Complicaciones Cerebrovascular				
Complicaciones vasculares perifericas				
Enfermedad Renal Crónica				
Retinopatía				
Pie Diabetico				
Otras Complicaciones				
Paciente controlado	Si	Si	Si	Si
Clasificación del Riesgo	ALTO	ALTO	MODERADO	MODERADO
Plan de manejo	Si	Si	Si	Si
Dieta	SE RECOMIENDA DIETA HIPOGLUCIDA-HIPOGRASA	SE RECOMIENAD DIETA HIPOGLUCIDA-HIPOGRASA	SE EDUCA AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE EN COMO MANTENER UNA DIETA SALUDABLE : RICA EN VERDURAS, FRUTAS FRESCAS , PRODUCTOS LACTEOS BAJOS EN GRASA , GRASA SATURADA , COLESTEROL, BAJO CONSUMO DE SAL Y SIN AZUCARES	MANTEN UNA DIETA VARIADA CON CEREALES, FRUTAS Y VERDURAS, REDUZCA EL CONSUMO DE GRASAS, FRITOS, HARINAS, SAL Y DULCES, (LECHE ENTERA Y DERIVADOS, HUEVO) DISMINUYA EL CONSUMO DE PROTEINA ESPECIALMENTE LA ANIMAL; PREFIERA EL POLLO Y EL PESCADO; EVITE LOS ALIMENTOS EMBUTIDOS Y/O ENCURTIDOS O CONDIMENTOS, CAFÉ O "COLAS" Y OTRAS BEBIDAS ESTIMULANTES.

Actividad Fisica	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 3 VECES A LA SEMANA ASITITDA	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 3 VECES ALAS SEMNA POR 30 MINUTOS	CAMINATA MINIMO DE 45 MIN A 1 HORA DIARIOS/4 VECES A LA SEMANA. SI ES POSIBLE TROTE SUAVE CON LA MISMA DURACION Y FRECUENCIA, AEROBICOS O NADO SI ES POSIBLE	REALIZAR EJERCICIO DE TIPO AEROBICO, CAMINATA MINIMO DE 30 A 45 MIN/2-3 VECES A LA SEMANA, SI ES POSIBLE TROTE SUAVE CON LA MISMA DURACION Y FRECUENCIA, AEROBICOS O NADO SI ES POSIBLE. "RECUERDE QUE EL ESFUERZO EXAGERADO ES PELIGROSO PARA EL PACIENTE HIPERTENSO"
Manejo Habitros	SE RECOMIENDA TRAER ACOMPAÑANTE	ACUDIR A URGENCIA SI PRESNET ASYS DE ALARMA EN DM2, ASISTIR CON ACOMPAÑANTE PARA EDUCARA EN CUIDADOS DE LA PERSONA MAYOR	SE EDUCA COMO MANEJAR EL ESTRES, COMO MANTENER UNA BUENA DIETA Y UNA BUENA ACTIVIDAD FISICA . SE CONCLUYE QUE LA VIDA SEDENTARIA PREDISPONE AL SOBREPESO Y AL AUMENTO DEL COLESTEROL TOTAL Y TRIGLICERIDOS	CONTROLAR EL PESO, EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO, RESOLUCION DE CONFLICTOS Y MANEJO DEL ESTRESS, SEGUIR LAS INDICACIONES MÉDICAS EN EL TRATAMIENTO, ORDENES Y RECOMENDACIONES; NUNCA SUSPENDER MEDICACION NI AUTOMEDICARSE, CUIDADOS DEL PIE EN PACIENTES DIABETICOS; DUERMA LO SUFICIENTE Y TRANQUILAMENTE; CONSULTE CON SU MEDICO ANTES DE EMPRENDER UN VIAJE EN AVION, SI PRESENTA DOLOR DE CABEZA, DOLOR EN EL PECHO O AHOGO, SED INCONTROLABLE CONSULTE UN SERVICIO DE URGENCIAS INMEDIATAMENTE.
Proximo Control Medico	07/06/2018	12/05/2018	22/11/2017	25/01/2014
Remisión	SI	SI	NO	NO

## ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE PROCEDIMIENTOS

### HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS

Profesional : ANGELICA MARIA MORALES MANCERA Registro: 1018415296

Fecha : 21/08/2019 10:03 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : DERMATOLOGIA

### PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

### RESUMEN Y COMENTARIOS

21/08/2019

**BIOPSIA No 1**  
**- LESION ALA NASAL DERECHA**

Previo explicación de procedimiento, firma de consentimiento informado, asepsia y antisepsia se infiltra lesión, y con técnica de PUNCH 4.0 Resección de lesión con prolene 4.0 se afronta tejido, procedimiento sin complicaciones

**CRIOTERAPIA**  
**- QUERATOSIS ACTINICAS**

Previo explicación de procedimiento, firma de consentimiento informado, asepsia y antisepsia se realiza con técnica de spray abierto crioterapia con nitrógeno líquido dos ciclos cada uno de 6 segundos. Procedimiento sin complicaciones

### FIN IMPRESION DE PAGINA

## ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE OTROS PROFESIONALES

### ATENCION OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGIA) - #Interno:5180477982

Profesional : CLARA ANDREA MOLINA CAMARGO Registro: 118530 Fecha : 09/11/2013 10:22 Sede :

Especialidad : PSICOLOGIA

Motivo de Consulta: **Paciente que viene para la charla con psicología en pacientes de programas especiales.**

Enfermedad Actual: .

#### REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

#### SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: F.R: Temperatura: Peso: **Kg** Talla: Indice de Masa:  
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

#### DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
\* Dx rel-1: **Z643 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SOLICITUD O ACEPTACION DE INTERVENCIONES PSICOLOGICAS O DE LA CONDUCTA, CONOCIENDO SU RIESGO Y PELIGRO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**  
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

#### RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente de programas especiales asiste a control en el área de psicología en el que se maneja la importancia de temáticas como son la solución de problemas, comunicación asertiva y autocontrol, como elementos necesarios para mejorar su calidad de vida en el manejo de la diabetes ya que es una enfermedad crónica grave con severas consecuencias para la salud física y mental de este. El paciente al ser diagnosticado se encuentra con que su vida debe cambiar bruscamente en numerosos aspectos de modo que ciertas rutinas, a las que nadie prestaría atención se han de convertir en motivos de supervisión y vigilancia constante, y eso ocasiona eventos de tensión y de carga emocional que si no logra manejar puede ser letal, por lo que se le dieron pautas de manejo de conflictos, ser asertivos en sus relaciones interpersonales y el control emocional. Se fomentó en la cita el manejo de las emociones de forma adecuada ya que las emociones negativas constituyen un riesgo para la salud.

### FIN IMPRESION DE PAGINA

**ATENCION OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGIA) - #Interno:6068173658 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : JESSICA MARCELA FORERO RODRIGUEZ Registro: 1121889241 Fecha : 13/07/2020 15:32 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : PSICOLOGIA

Motivo de Consulta: **TELEORIENTACION-PACIENTE DE CRONICOS**

Enfermedad Actual: **SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON PACIENTE A QUIEN SE LE INDICA SOBRE LA METODOLOGIA DE TELEORIENTACION, SE LE INDICA QUE SE REALIZA POR LINEAMIENTOS MINISTERIALES POR SITUACION DE SALUD DEL PAIS A CAUSA DEL COVID-19, PACIENTE ACEPTA RECIBIRLA. PACIENTE ESTABLE.**

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

**SIGNOS VITALES**

T.A: Pulso: F.R: Temperatura: Peso: **Kg** Talla: Indice de Masa:  
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

**DIAGNOSTICO**

\* Dx Ppal: **E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON PACIENTE A QUIEN SE LE INDICA SOBRE LA METODOLOGIA DE TELEORIENTACION, SE LE INDICA QUE SE REALIZA POR LINEAMIENTOS MINISTERIALES POR SITUACION DE SALUD DEL PAIS A CAUSA DEL COVID-19, PACIENTE ACEPTA RECIBIRLA. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DM CON REGULAR ADHERENCIA A TTO Y REGULAR DIETA, PATRONES DE SUEÑO ESTABLE, NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. NIEGA SITUACIONES CONFLICTOS Y/O MALTRATO, SE BRINDA PSICOEDUCACION SOBRE DM, SE BRINDA RECOMENDACIONES SOBRE CUIDADOS EN LA SALUD MENTAL, ACTIVIDADES DE OCIO, MANEJO DEL TIEMPO LIBRE, REGULACION EMOCIONAL Y HABITOS SALUDABLES.**

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION OTROS PROFESIONALES (NUTRICIONISTA) - #Interno:6068875603 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA Registro: 52745224

Fecha : 25/07/2020 07:49

Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : NUTRICIONISTA

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **TELECONSULTA" ME ENVIARON DEL PROGRAMA DE HIPERTENSOS"**

Enfermedad Actual: **HTA, DIABETES MELLITUS II**

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

**SIGNOS VITALES**

T.A: Pulso: F.R: Temperatura: Peso: **Kg** Talla: Indice de Masa:

Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

**DIAGNOSTICO**

\* Dx Ppal: **I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

**OCUPACION: PENSIONADO**

**HISTORIA ALIMENTARIA : ALIMENTACION EN CASA / APETITO: NORMAL/ INGESTA: NORMAL EN PORCIONES GRANDES**

**ESTILO DE VIDA**

**CAFEINA: 2 TAZAS EN EL DIA**

**ALCOHOL: NIEGA**

**TABAQUISMO: NIEGA**

**AGUA: NIEGA**

**ACTIVIDAD FISICA: NIEGA**

**ANAMNESIS ALIMENTARIA**

**DESAYUNO: CALDO DE PAPA Y CARNE**

**NUEVES: CAFÉ EN LECHE CON PAN**

**ALMUERZO: SOPA Y ARROZ, FRIJOL JUGO SIN AZUCAR**

**ONCES: CHOCOLATE**

**CENA: CALDO , POLLO**

**FUNCION GASTROINTESTINAL**

**HABITO INTESTINAL: CADA 5 DIAS**

**DIGESTION: NORMAL**

**PARACLINICOS: NO LOS TRAJO**

**VALORACION ANTROPOMETRICA**

**EDAD: 73 AÑOS**

**PESO USUAL: NO SABE**

**PESO ACTUAL: 60.2**

**ESTATURA ACTUAL: 1.60**

**IMC: 23.5**

**DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: NORMAL**

**ANALISIS NORMOPESO :ENTREGO PLAN ALIMENTARIO NORMOCALORICO (25-30 KCAL/KG/DIA) Y RECOMENDACIONES, MENU MODELO FRACCIONADO EN 5 TIEMPOS DE COMIDA ,NORMOPROTEICO 1.2 GRAMO/KG/PI, NORMOGRASO (-7% DE GRASA SATURADA), MODIFICADO EN CARBOHIDRATOS SIMPLES Y COMPLEJOS, ALTO EN FIBRA Y OMEGAS. TAREAS INDIVIDUALIZADAS DE ACUERDO A SU PRESCRIPCION DIETARIA, IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, APOYO FAMILIAR , AUMENTAR LA INGESTA DE LIQUIDOS AL DIA , ACTIVIDAD FISICA DIARIA DE ACONDICIONAMIENTO.**

**SE ENTREGA PLAN ALIMENTARIO NORMOCALORICO 25-30 KCALS/KG/PI/DIA , CONTROL DE APORTE DE GRASAS, CONTROL DE APORTE DE SODIO (3-4GR/DIA) CONTROL DE APORTE PROTEICO ( 1GR/KG/PI/DIA: 45-50GR/DIA)) PROTEINAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO COMO MEDIDA NEFROPROTECTORA, NORMOGLUCIDO: 50% DEL VCT (302GR/DIA), MODIFICADO EL CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS SIMPLES (NO MAS DEL 10% DEL APORTE DE**



Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

**CARBOHIDRATOS) Y COMPLEJOS REFINADOS, FRACCIONADO EN 5 TIEMPOS DE COMIDA CON HORARIOS REGULARES, OPTIMIZAR APORTE DE FIBRAS, AGUA A TOLERANCIA, INICIAR RUTINA DE EJERCICIO SUAVE A TOLERANCIA: CAMINATAS SUAVES DESPUES DE LAS COMIDAS PRINCIPALES. CONTROL 6 MESES.**

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**ATENCION OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGIA) - #Interno:6068956161 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Profesional : ROSA ADELAIDA SANCHEZ APONTE Registro: 144510

Fecha : 27/07/2020 12:54 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : PSICOLOGIA

Motivo de Consulta: **PACIENTE DE CRONICOS**

Enfermedad Actual:

**REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

**SIGNOS VITALES**

T.A: Pulso: F.R: Temperatura: Peso: **Kg** Talla: Indice de Masa:  
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

**DIAGNOSTICO**

\* Dx Ppal: **E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**  
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**  
Finalidad Consulta: **No Aplica**  
Causa Externa: **Enfermedad General**

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

Por Su seguridad, y para proteger su salud por alta probabilidad de contagio y debido a los lineamientos Ministeriales por la actual situación de salud en el país por COVID 19, se ha decidido dar seguimiento a las acciones en salud pendientes con ud por tele consulta. (Esta consiste en que, a través de la llamada telefónica, me brinde información de su estado de salud, con el objetivo de realizar un plan de manejo acorde a los resultados). ¿Acepta realizarla? SI

PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD, CONTESTA PACIENTE A QUIEN SE LE DA A CONOCER CONSENTIMIENTO INFORMADO DE FORMA VERBAL Y QUIEN ACEPTA SE REALICE TELEORIENTACION, PACTE PERTENECE A EL PROGRAMA DE CRÓNICOS POR DIABETES, DESDE HACE 20 AÑOS, REFIERE ESTAR EN TTO DESDE ENTONCES , REFIERE BUENA ADHERENCIA A ESTE, PATRÓN DE SUEÑO ESTABLE, OREXIA ADECUADA, PENSIONADO, TUVO 7 HIJOS, SE DEDICA A EL HOGAR, CONVIVE SOLO, REGULAR APOYO DE HIJOS EN CICLO DE LA VIDA, VIVEN EN OTRAS CIUDADES, AL EXAMEN MENTAL ESTA ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y LUGAR, NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO, NIEGA ALGÚN TIPO DE TTO PSIQUIÁTRICO, NIEGA ALGÚN TIPO DE ABUSO O MALTRATO, SE DIRIGE PSICOEDUCACION ENFOCADA A TTO, ADHERENCIA Y CONSCIENCIA DE CUIDADOS, CALIDAD DE VIDA EN LA ADULTEZ, ASÍ MISMO SE DAN ALGUNAS RECOMENDACIONES PARA MANEJO DE ANSIEDAD POR COVID-19. PACTE ACEPTA RECOMENDACIONES. PACTE REFIERE SENTIRSE ESTABLE EMOCIONALMENTE. CONTROL EN 3 MESES.

**FIN IMPRESION DE PAGINA**



Señor (a)  
**JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO**  
Villavicencio – Meta  
E. S. D.

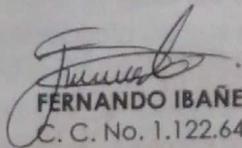
**Ref.:** Radicado: 50001 31 10 002 2021 00012 00  
Proceso: **IMPUGNACION DE LA PATERNIDAD**  
De: **ERNESTO IBAÑEZ REYES**  
Contra: **FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO**  
Asunto: **Poder Especial**



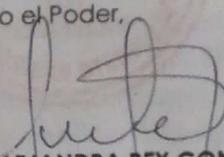
**FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO**, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio de este escrito manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la Doctora **JULY ALEJANDRA REY GONZALEZ**, identificada con la cedula de Ciudadanía No. 1.121.832.783 de Villavicencio, Abogada en ejercicio, Titulada e Inscrita, portadora de la Tarjeta Profesional No. 236.195 del C.S.J., para que ejerza la defensa y representación de mis intereses, conteste, se allane, tramite y lleve hasta su terminación proceso de **IMPUGNACION DE LA PATERNIDAD**, promovido en mí contra por el Señor **ERNESTO IBAÑEZ REYES**.

Mi apoderada queda facultada para solicitar, practicar y tachar pruebas; promover incidentes, interponer recursos, disponer del derecho en litigio, conciliar, transar, recibir, designar abogado suplente y dependiente judicial, sustituir, renunciar, reasumir, y en general todas aquellas que tiendan al buen cumplimiento de su gestión de conformidad con lo normado en los artículos 70 del C. P. C. y 74 del C. G. P.

Atentamente,

  
**FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO**  
C. C. No. 1.122.647.230 de Villavicencio

Acepto el Poder,

  
**JULY ALEJANDRA REY GONZALEZ**  
C.C. No. 1.121.832.783 de Villavicencio  
T.P. No. 236.195 del C.S. de la J.

**yuyisrey@gmail.com - 3107624756**



**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



2998352

En la ciudad de Villavicencio, Departamento de Meta, República de Colombia, el veintiocho (28) de mayo de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Tercera (3) del Círculo de Villavicencio, compareció: FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1122647230, presentó el documento dirigido a JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO /REF: OTORGAMIENTO DE PODER PARA REPRESENTACION.-- y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

----- Firma autógrafa -----

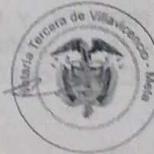


4qmwk57g6mg6  
28/05/2021 - 08:39:39



Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



**FABIO AUGUSTO RAMIREZ BERNAL**

Notario Tercero (3) del Círculo de Villavicencio, Departamento de Meta - Encargado

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

Número Único de Transacción: 4qmwk57g6mg6





DESP-RC 00369/21  
Villavicencio jueves, 22 de abril de 2021

Señor  
**FERNANDO IBAÑEZ BEJARANO**  
CEL: 3132216970  
VILLAVICENCIO - META

REF.: SOLICITUD COPIA DE ANTECEDENTE DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

En cumplimiento del asunto de la referencia, cordialmente se hace entrega de copia de antecedentes del registro civil de nacimiento con indicativo serial No 43915237 del señor Fernando Ibáñez Bejarano.

Atentamente,

  
**IVAN ANDRES ROJAS BURGOS**  
NOTARIO TERCERO ENCARGADO DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

Elaboró: LORENA VILLABONA  
Proyectó: LORENA VILLABONA

*Heidy Lorena Villabona R.*  
**ELABORO**

4391523

Villavicencio, 20 de enero de 2010

NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO  
Como Notario Tercero de Villavicencio,  
hago constar que la presente fotocopia  
coincide con el original que he tenido a  
la vista.

22 ABR 2021

Señores  
NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO  
Villavicencio Meta.

REF: CERTIFICACION

IBÁÑEZ REYES HELI, mayor de edad, vecino de V.cio, identificado  
con la cedula No.18260007 de Puerto Carreño Vichada, CERTIFICO  
que el joven FERNANDO BEJARANO BELTRAN, RC. 22599640, es el hijo  
y por lo tanto me dirijo a ustedes afin de HACER RECONOCIMIENTO,  
DE LA PATERNIDAD RESPONSABLE. Hijo de la señora EMMA BEJARANO -  
BELTRAN CC. 40.383.392 de V. cio.

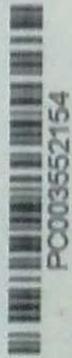
Agradezco de antemano la atención prestada a la presente.

Cordialmente,

*Eli Reyes Heli*  
IBANEZ REYS HELI  
CC.No. de  
18260007

*Emmo Bejarano B.*  
EMMA BEJARANO BELTRAN  
CC.No. de  
40383392

Barrío Ficas  
Casa # 2-9-47  
Calle 11



28-02-21 PC003552154

LJ0R2P7Z0GW



NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.383.392

BEJARANO BELTRAN  
PELLUCOS

EMMA  
NOMBRES



*Emma Beltrán*  
FIRMA

NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO  
Como Notario tercero de villa vicencio  
nago constar que la presente fotocopia  
coincide con la copia que he tenido  
a la vista  
22 APR 2021  
CESARIA SALAZAR  
Notario Tercero



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1967

MEDINA  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

29-SEP-1986 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REPUBLICA NACIONAL  
DE MANABÍ  
SECRETARÍA DE INTERIORES



A-5200100-09160351 F-0040383392-20070925

0294907268A 02 238185441

NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION



PC0003552152

26-02-21 PC0003552152

TH000P/010

República de Colombia  
Este papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificaciones y documentos del archivo notarial

**NO SIRVE COMO DOCUMENTO  
DE IDENTIFICACION**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
18.260.007

NUMERO

IBAÑEZ REYES

APELLIDOS

HELI

NOMBRES

*Helí Ibañez Reyes*  
FIRMA



**NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO**  
Como Notario tercero de villavicencio  
hago constar que la presente fotocopia  
coincide con la copia que he tenido  
a la vista  
22 ABR 2021  
CESARIA SALCEDO T...  
Notario Tercero



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1947

YAGUARA  
(HUILA)

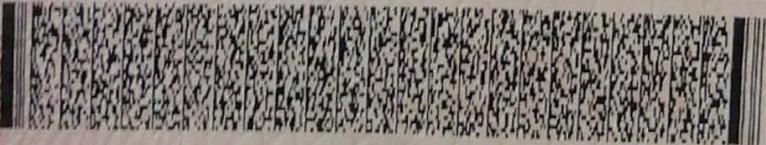
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65                      O+                      M  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

15-MAR-1971 PUERTO CARREÑO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMADREATRIZ RENGIFO LOPEZ

**NO SIRVE COMO DOCUMENTO  
DE IDENTIFICACION**



A-5200100-69142351-M-0018260007-20060306                      0050706065P 03 187090713