**CLINICA SAN FRANCISCO S.A.**
**Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497**
**Correo electronico facturacion@clinicasfco.com.co**
**Código IPS 768340575101**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC71826

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | |
| **Nit:** | 899999034-1 | **Categoria:** | C008 - CONSULTA EXTERNA |
| **Fecha y hora generación:** | 28/04/2023 4:01:34 p. m. | **Estado :** | FACTURADA |
| **Fecha vencimiento:** | 28/04/2023 | **Plazo:** | 0 |
| **Forma Pago:** | Crédito | **Medio Pago:** | Acuerdo mutuo |
| **Estado F.E.:** | Valida | **Fecha y hora Validación:** | 28/04/2023 4:01:38 p. m. |

**CUFE:** b3cae4a418d03cd746ba94f803b4f7b80319c8931acc7d727a53ac0161fd3d6efea9b5b172cd9ff17fc641b26327971e

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764029510210 de 31/05/2022 12:00:00 a. m. Del FHC 1 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

## Datos Cliente

| | | | |
|---|---|---|---|
| **G. Atención:** | 076 - SENA 2022 | **Código EPS:** | PEC001 |
| **Dirección:** | CALLE 52 No 2BIS 15 | **Teléfono:** | 4315886 |
| **EAPB:** | 087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | **Cobertura:** | Cobertura Régimen Especial o Excepción |
| **Contrato:** | OTROSI 1 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | **Modalidad:** | Por servicio |

## Datos Paciente

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Documento No:** | **2546646** | **Tipo Identificación:** | CC | | |
| **Tipo Usuario:** | Especiales o de Excepción cotizante | **Ingreso:** | 84742 | | |
| **Primer Apellido:** | MARTINEZ | **Segundo Apellido:** | PEREZ | | |
| **Primer Nombre:** | LUIS | **Segundo Nombre:** | HERNANDO | | |
| **Nivel:** | 09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION | **Dirección:** | CL 2 SUR 15 A 20 | | |
| **Fecha Ingreso:** | 28/04/2023 4:01:01 p. m. | **Fecha Egreso:** | 28/04/2023 4:11:01 p. m. | **Edad:** | 92 años 2 meses 7 días |
| **Teléfono:** | - 3152164328 | **Usuario:** | 3214 - MARIA GARCIA | **Póliza:** | |
| **Correo Electrónico:** | | **Diagnóstico:** | Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS | | |

**Centro At.:** CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS **U. F. Egreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

**Observaciones:**

| Código | Fecha | Nombre | Autoriza. | Mipres | IdMipres | Cant. | U/M | VR. Unit. | VR. Pac. | VR. Ent. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS** | | | | | | | | | | |
| **890266** | 28/04/2023 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | 2391 | | | 1 | 94 | **$ 90.000** | $ 0 | $ 90.000 |
| | | | | | | | | **Total Grupo:** | | **$ 90.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 90.000 |
| **VALOR DESCUENTO ENTIDAD** | $ 0 |
| **VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE** | $ 0 |
| **VALOR DESCUENTO PACIENTE** | $ 0 |
| **VALOR CXC PACIENTE** | $ 0 |
| **VALOR TOTAL FACTURA** | **$ 90.000** |

**TOTAL ITEMS:** 1

**TOTAL:** NOVENTA MIL PESOS M/Cte.

**CLINICA SAN FRANCISCO S.A.**
**Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497**
**Código IPS 768340575101**

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC71826

**Nit:** 899999034-1 **Fecha:** 28/04/2023 4:01:34 p. m.
**Cliente:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
**Categoria:** C008 - CONSULTA EXTERNA
**Paciente:** 2546646 - LUIS HERNANDO MARTINEZ PEREZ

1. No efectuar Retención de Industria y Comercio por los pagos provenientes del Sistema Integral de Seguridad Social en Salud Art. 111 Ley 788/2002. Art. 94 Literal d) E.T.M. Tuluá. Acuerdo No. 16 diciembre 28/2016.
2. Efectuar Retención en la fuente a título de Renta del 2% según inciso 5°.del Art. 392 del E.T.

| ELABORÓ | LIQUDACIÓN Y CARTERA | FIRMA Y HUELLA PACIENTE | AUDITOR |
|---|---|---|---|

# CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

## SOPORTE DE CUENTAS

### INFORMACION DEL PACIENTE

**Nombres:** LUIS HERNANDO
**Apellidos:** MARTINEZ PEREZ
**Dirección:** CL 2 SUR 15 A 20 - GUADALAJARA DE BUGA - BUGA - VALLE
**Teléfono:** - 3152164328
**Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
**Est. Civil:** SOLTERO
**Profesión:** No aplica registrar

**Tipo Documento:** CC **Numero:** **2546646**
**Edad:** 92 Años 02 Meses 09 Dias
**Sexo:** MASCULINO
**Grupo:** **RH:** !!
**Tipo Paciente:** OTRO
**Tipo Afiliado:** NO APLICA
**Grupo Étnico:**

### DATOS DEL INGRESO

**Ingreso:** **84742**
**Fecha:** 28/04/2023 4:01:01 p. m.

**Num. Autorización:** 2391
**Causa del Ingreso:** Enfermedad general

# Tabla de Contenido


| Nombre del Reporte | Pagina |
|---|---|
| Epicrisis | 3 |
| Admisiones - Ingreso | 7 |
| Signos Vitales Enfermeria | 8 |
| Hoja de Procedimientos de Enfermeria | 9 |
| Sesión de Hemodialisis | 10 |
| Consumo de Oxigeno | 11 |
| Glucometrias | 12 |
| Historia de Ingreso | 13 |

### DATOS BASICOS

**Fecha Ingreso:** 28/04/2023 4:01:01 p. m.
**Servicio Ingreso:** CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
**Causa del Ingreso:** Enfermedad general
**Apellidos:** MARTINEZ PEREZ
**Nombres:** LUIS HERNANDO
**Dirección:** CL 2 SUR 15 A 20 - GUADALAJARA DE BUGA - BUGA - VALLE
**Telefono:** - 3152164328
**Entidad Responsable:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
**Profesión:** No aplica registrar
**Fecha Nacimiento:** 21/02/1931 12:00:00 a. m.

**Fecha Egreso:** 28/04/2023 5:26:50 p. m.
**Servicio Egreso:** CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
**Tipo Documento:** CC **Numero:** 2546646
**Edad:** 92 Años 02 Meses 07 Dias (21/02/1931)
**Sexo:** MASCULINO
**Tipo Paciente:** OTRO
**Tipo Afiliado:** NO APLICA
**Estado Civil:** SOLTERO
**Grupo Etnico:**
**Seguridad Social:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

**Codigo CIE10** L299

**Diagnóstico** PRURITO, NO ESPECIFICADO

### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

**28/04/2023 5:32:39 p. m.** paciente cque hace un año presento cuadro clinico de lesiones en piel de antebrazos, aparentemente con flictemas hemorragicas, epidermolisis por lo cual recibioo manejo topico en el momento sin nuevas lesiones, prurito residual post inflamatorio, aporta examenes con eco abdominal sin alteraciones mas alla de una prostata aumetnada de tamaño de 100 mg, paciente sin LUTS, se solicita PSA y valoracion por urologia.
Al examen fisico con cifras tensionales elevada, sin antecedente de HTA requiere controles medicos simpre en metas por lo cual se solicita MAPA, tambien se encuentra diferencia de presion entre ambos brazos y disminucion de los ruidos cardiacos por lo que se envia ECO TT.
tambien se le encuentra :
Colesterol HDL 39 (BAJO)
Colesterol No-HDL 165 mg /dl (alto)
Fraccion LDL 141

Por lo cual se le envia lovastatina de 20 mg, se le via una glucosa pre y post para revisar en control de 2 meses.
Al examen fisico se encuentra con hipocratismo digital y acropaquias por lo cual se solicita Rx de torax y espirometria historia de tabaquismo pesado a riesgo de EPOC.

**Certificado de defunción:** **Causa de muerte:**
**Profesional:** JOSE MANUEL VALLEJO ASTUDILLO MEDICINA INTERNA

### DATOS DE INGRESO

### ANAMNESIS

**Motivo de Consulta:** la ointernista me mando para revisarme los brazos

**Enfermedad Actual:** paciente masculino de 92 años el cual refiere haber tenido una lesion en los miembros superiores desde el 6 de octubre del 2022, con intenso pruritro, y descamacion que progreso a una cicatrizacion en donde no se le desaparecio el prurito, niega haber tomado algun medicamento en la fecha,niega haer tenido contacto con animales, paciente tambien refiere dolor en la zona lumbar, de caracter punzante y que aparece de forma alternada.

sociodemografico
Lugar de vivienda: Buga
Lugar de nacimiento: Buga Valle
Estado civil:Casado
Ocupacion: Arriero

Antecedentes toxicologicos: refiere haber tomado alcohol y fumo 1 paquete al dia durante 50 años.

**Profesional:** JOSE MANUEL VALLEJO ASTUDILLO
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA
**Tarjeta Prof. #** 1113651979

Antecedentes alergicos: Niega
Antecedentes quirurgicos: tunel carpiano, lente intraucular.
Antecedentes Traumatologicos: Niega
Antecedentes familiares: cancer de la prostata por parte del padre, la abuela murio de cancer de pulmon.
Antecedentes urologicos: Niega

examenes:
22/04/2023

colesterol total 204 mg /dl
trigliceridos 120 mg/dl
Colesterol HDL 39 mg/dl
Colesterol No HDL 165 MG/DL
Fraccion vldl 24 MG/DL
Fraccion LDL 141 mg/dl
Indice arterial 5.2
Tiempo de protrombina 15.1
INR 1.12
TTP 29.3 seg

Perfil hepatico:
Transaminasas piruvica GTP 9 U/L
Transaminasa glutamico oxalacetica 21 U/L
Fosfatasa alcalina 107 U/L
Ferritina 202.07 ng/ml
Eritrosedimentacion 13 mm/h

Uroanalisis:
Aspecto ligeramente turbio, color amarillo claro, densidad 1.007, Ph 7.0, proteinas, glucosa, cetonas, billirubinas, sangre, nitritos, urobilinogenoleucocitos negativos.
Bilirrubinas diferenciadas total y directa 0.82 mg /dl.
bilirrubina directa 0,28
Bilirrubina indirecta 0,54 mg /dl
GGT 64 U/L
Tasa de filtracion glomerural 63.5
Creatinina 1,02
Proteina C reactiva 37.40
Albumina 4.30

hemograma:
leucos 10.34
neutros 54.8
linfos 30.9
granulocitos inmaduros 0.3
monocitos 10.6
Eos 3.1
basofilos 0.3
globulkos rojos 0.19
Hb 15.5
HTC 47.2
MCV 90.9
Hemoglobina corpuscular media 29.9
plaquetas 107
MPV 13.9

Ecografia de abdomen:
Hiperplasia prostatica complementar con PSA.

## ANTECEDENTES GENERALES

**Médicos:** > Fecha: 28/04/2023
L299 - PRURITO, NO ESPECIFICADO
**Quirúrgicos:** -- No Refiere --
**Transfusionales:** -- No Refiere --
**Inmunológicos:** -- No Refiere --

**Profesional:** JOSE MANUEL VALLEJO ASTUDILLO
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA
**Tarjeta Prof. #** 1113651979

**Alérgicos:** -- No Refiere --
**Traumáticos:** -- No Refiere --
**Psicológicos:** -- No Refiere --
**Farmacológicos:** -- No Refiere --
**Familiares:** -- No Refiere --
**Tóxicos:** -- No Refiere --
**Hábitos de vida:** -- No Refiere --
**Escolares:** -- No Refiere --
**Laborales:** -- No Refiere --
**Nutricionales:** -- No Refiere --
**Odontológicos:** -- No Refiere --
**Socioeconómicos:** -- No Refiere --
**Otros:** -- No Refiere --

## REVISION POR SISTEMAS

Sistema articular: Acropaquias
Piel y tejidos blandos: presenta en la region cubital una cicatrizacion que recubre toda la zona con coloracion grisacea, refiere presentar prurito.
Sistema tegumentario: Uñas en vidrio de reloj, quebradizas
Cardiovascular: Niega fatiga, niega disnea
Ojos: no refiere perdida de la calidad de la vista.
Oidos: Niega tener hipocusia.
genitourinarios: Niega

## OBJETIVO - EXAMEN FISICO

**TA:** 160/90 mmHg **TAM:** 113,33 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 98% **PESO:** 78 KG **TALLA:** 180, CM
**IMC:** 24,07 Kg/m² **SCT:** 1,97

**N: Normal, AN: Anormal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cabeza:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Ojos:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **ORL:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Cuello:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Torax:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Abdomen:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Genitourinario:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Extremidades:** | ☐ N | ☑ AN | HIPOCRATISMO DIGITAL. |
| **Neurologica:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Piel:** | ☑ N | ☐ AN | |

**Observaciones:**

## ANALISIS

**28/04/2023 5:32:39 p. m.** paciente cque hace un año presento cuadro clinico de lesiones en piel de antebrazos, aparentemente con flictemas hemorragicas, epidermolisis por lo cual recibioo manejo topico en el momento sin nuevas lesiones, prurito residual post inflamatorio, aporta examenes con eco abdominal sin alteraciones mas alla de una prostata aumetnada de tamaño de 100 mg, paciente sin LUTS, se solicita PSA y valoracion por urologia.
Al examen fisico con cifras tensionales elevada, sin antecedente de HTA requiere controles medicos simpre en metas por lo cual se solicita MAPA, tambien se encuentra diferencia de presion entre ambos brazos y disminucion de los ruidos cardiacos por lo que se envia ECO TT.
tambien se le encuentra :
Colesterol HDL 39 (BAJO)
Colesterol No-HDL 165 mg /dl (alto)
Fraccion LDL 141

**Profesional:** JOSE MANUEL VALLEJO ASTUDILLO
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA
**Tarjeta Prof. #** 1113651979

Por lo cual se le envia lovastatina de 20 mg, se le via una glucosa pre y post para revisar en control de 2 meses. Al examen fisico se encuentra con hipocratismo digital y acropaquias por lo cual se solicita Rx de torax y espirometria historia de tabaquismo pesado a riesgo de EPOC.

**Profesional:** JOSE MANUEL VALLEJO ASTUDILLO MEDICINA INTERNA

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

| CIE10 | Diagnostico | Observaciones | Confirmación | Principal |
|---|---|---|---|---|
| L299 | PRURITO, NO ESPECIFICADO | | Presuntivo | ☑ |

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

| CIE10 | Diagnostico | Tipo | Observaciones | Confirmación |
|---|---|---|---|---|
| L299 | PRURITO, NO ESPECIFICADO | Ingreso | | Presuntivo |

## ORDENES MEDICAS

### Servicios Sin Interpretación

| Fecha | Servicio | Folio Sol. | Extramural |
|---|---|---|---|
| 28/04/2023 5:32:39 p. m. | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. | 1 | ☑ |
| 28/04/2023 5:32:39 p. m. | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA. | 1 | ☑ |
| 28/04/2023 5:32:39 p. m. | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA. | 1 | ☑ |
| 28/04/2023 5:32:39 p. m. | MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA). | 1 | ☑ |
| 28/04/2023 5:32:39 p. m. | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL). | 1 | ☑ |

## MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

| Medicamento | Manejo Extramural |
|---|---|
| LOVASTATINA 20 MG TABLETA | ☑ |

**Representante Legal:** Hugo Fernando Fernández Llanos
**Numero de Cedula:** 94388589

**Profesional:** JOSE MANUEL VALLEJO ASTUDILLO
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA
**Tar. Profesional #** 1113651979

# CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

## REPORTE DE INGRESO

**Ingreso: 84742** **# Control:**

### DATOS DEL PACIENTE

**Nombres:** LUIS HERNANDO MARTINEZ PEREZ
**Tipo Documento:** CC **Numero:** **2546646**
**Dirección:** CL 2 SUR 15 A 20
**Teléfono:** - 3152164328
**Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**Edad:** 92 Años 02 Meses 07 Dias (21/02/1931)
**Sexo:** MASCULINO
**Nivel:** REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION

### DATOS DE INGRESO

**Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
**# Autorización:** 2391
**Plan Beneficio:**
**Contrato:**
**Liquidación:** No Aplica
**Tipo de Riesgo:** Ninguna
**Ingresa por:** Consulta Externa
**Causa Ingreso:** Enfermedad general
**Tipo de Ingreso:** Ambulatorio
**Fecha Ingreso:** 28/04/2023 4:01:01 p. m.

**Usuario Interfaz:**

### UBICACION

**Unidad Funcional:** CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
**Centro de Atención:** CLINICA SAN FRANCISCO SA
**Observaciones:** 1 VEZ MEDICINA INTERNA

### HOSPITALIZACION

**Fecha Hospitalización:**
**Cama:**

# CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

## SIGNOS VITALES



**IDENTIFICACIÓN**

**Ingreso: 84742**

**Apellidos:** MARTINEZ PEREZ **Tipo Documento:** CC

**Nombres:** LUIS HERNANDO **Numero:** **2546646**

**Fecha Registro:** 28/04/2023 5:32:39 p. m.

**Profesional:** JOSE MANUEL VALLEJO ASTUDILLO

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

**TA:** 160/90 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 98% **PESO:** 78 KG **TALLA:** 180,0 CM

**GLUCOMETRIA:** **TAM:** 113

**Otros: test gene**

### INICIO DE SESIÓN

**Fecha de inicio:**
**Nro. fístula:**
**No. silla:**
**Filtro:**
**Peso seco:**
**UltraFiltración:**
**Heparina:**
**Peso prediálisis:**
**Acceso vascular:**
**Glucometría:**
**Profesional:**
**Nota Inicial:**
**Especialidad:**
**Subjetivo:**
**Objetivo:**
**Actividades:**
**Tarjeta Profesional #**

### SIGNOS VITALES

| Fecha | TIPO | TA | FC | FR | T | SO2 | PA | PV | PTM | FB | Conductividad | Profesional | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |

### FIN DE SESIÓN

**Fecha finalización:**
**Tiempo sesión:**
**Horas**
**Min.**
**Peso post:**
**Volumen sangre tratada:**
**Nota final:**
**Profesional:**
**Subjetivo:**
**Objetivo:**
**Actividades:**
**Especialidad:**
**Tarjeta Profesional #**

# INDIGO TECHNOLOGIES

800000100-0

## GLUCOMETRIAS



**INFORMACIÓN PACIENTE**

**Ingreso:**

| | | |
|---|---|---|
| **Apellidos:** | **Nombres:** | **Tipo Documento:** |
| **Edad:** | **Sexo:** | **Número:** |
| **Entidad Responsable:** | **Dirección:** | **Teléfono:** |
| **Tipo Paciente:** | **Seguridad Social:** | **Tipo Afiliado:** |

**OBJETIVO - EXÁMEN FISICO**

| GLUCOMETRIA | FECHA REGISTRO | PROFESIONAL | GLUCOMETRIA | FECHA REGISTRO | PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|

**Total Glucometrias:** Total Gluco

### ANAMNESIS

**Motivo de Consulta:** la ointernista me mando para revisarme los brazos

**Enfermedad Actual:** paciente masculino de 92 años el cual refiere haber tenido una lesion en los miembros superiores desde el 6 de octubre del 2022, con intenso pruritro, y descamacion que progreso a una cicatrizacion en donde no se le desaparecio el prurito, niega haber tomado algun medicamento en la fecha,niega haer tenido contacto con animales, paciente tambien refiere dolor en la zona lumbar, de caracter punzante y que aparece de forma alternada.

sociodemografico
Lugar de vivienda: Buga
Lugar de nacimiento: Buga Valle
Estado civil:Casado
Ocupacion: Arriero

Antecedentes toxicologicos: refiere haber tomado alcohol y fumo 1 paquete al dia durante 50 años.
Antecedentes alergicos: Niega
Antecedentes quirurgicos: tunel carpiano, lente intraucular.
Antecedentes Traumatologicos: Niega
Antecedentes familiares: cancer de la prostata por parte del padre, la abuela murio de cancer de pulmon.
Antecedentes urologicos: Niega

examenes:
22/04/2023

colesterol total 204 mg /dl
trigliceridos 120 mg/dl
Colesterol HDL 39 mg/dl
Colesterol No HDL 165 MG/DL
Fraccion vldl 24 MG/DL
Fraccion LDL 141 mg/dl
Indice arterial 5.2
Tiempo de protrombina 15.1
INR 1.12
TTP 29.3 seg

Perfil hepatico:
Transaminasas piruvica GTP 9 U/L
Transaminasa glutamico oxalacetica 21 U/L
Fosfatasa alcalina 107 U/L
Ferritina 202.07 ng/ml
Eritrosedimentacion 13 mm/h

Uroanalisis:
Aspecto ligeramente turbio, color amarillo claro, densidad 1.007, Ph 7.0, proteinas, glucosa, cetonas, billirubinas, sangre, nitritos, urobilinogenoleucocitos negativos.
Bilirrubinas diferenciadas total y directa 0.82 mg /dl.
bilirrubina directa 0,28
Bilirrubina indirecta 0,54 mg /dl
GGT 64 U/L
Tasa de filtracion glomerural 63.5
Creatinina 1,02
Proteina C reactiva 37.40
Albumina 4.30

hemograma:
leucos 10.34
neutros 54.8
linfos 30.9
granulocitos inmaduros 0.3
monocitos 10.6

Eos 3.1
basofilos 0.3
globulkos rojos 0.19
Hb 15.5
HTC 47.2
MCV 90.9
Hemoglobina corpuscular media 29.9
plaquetas 107
MPV 13.9

Ecografia de abdomen:
Hiperplasia prostatica complementar con PSA.

## REVISION POR SISTEMAS

Sistema articular: Acropaquias
Piel y tejidos blandos: presenta en la region cubital una cicatrizacion que recubre toda la zona con coloracion grisacea, refiere presentar prurito.
Sistema tegumentario: Uñas en vidrio de reloj, quebradizas
Cardiovascular: Niega fatiga, niega disnea
Ojos: no refiere perdida de la calidad de la vista.
Oidos: Niega tener hipocusia.
genitourinarios: Niega

## OBJETIVO - EXAMEN FISICO

**TA:** 160/90 mmHg **TAM:** 113,33 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 98% **Talla:** 180,0 CM
**IMC:** 24,07 Kg/m² **Peso actual:** 78,00 KG
**PA:** 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,97

**N: Normal, AN: Anormal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cabeza:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Ojos:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **ORL:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Cuello:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Tórax:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Abdomen:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Genitourinario:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Extremidades:** | ☐ N | ☑ AN | HIPOCRATISMO DIGITAL. |
| **Neurológica:** | ☑ N | ☐ AN | |
| **Piel:** | ☑ N | ☐ AN | |

**Observaciones:**

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico | Observaciones | Principal |
|---|---|---|---|
| L299 | PRURITO, NO ESPECIFICADO | | ☑ |

## ANÁLISIS

paciente cque hace un año presento cuadro clinico de lesiones en piel de antebrazos, aparentemente con flictemas hemorragicas, epidermolisis por lo cual recibioo manejo topico en el momento sin nuevas lesiones, prurito residual post inflamatorio, aporta examenes con eco abdominal sin alteraciones mas alla de una prostata aumetnada de tamaño de 100 mg, paciente sin LUTS, se solicita PSA y valoracion por urologia.
Al examen fisico con cifras tensionales elevada, sin antecedente de HTA requiere controles medicos simpre en metas por lo cual se solicita MAPA, tambien se encuentra diferencia de presion entre ambos brazos y disminucion de los ruidos cardiacos por lo que se envia ECO TT.
tambien se le encuentra :
Colesterol HDL 39 (BAJO)
Colesterol No-HDL 165 mg /dl (alto)
Fraccion LDL 141

Por lo cual se le envia lovastatina de 20 mg, se le via una glucosa pre y post para revisar en control de 2 meses.
Al examen fisico se encuentra con hipocratismo digital y acropaquias por lo cual se solicita Rx de torax y espirometria historia de tabaquismo pesado a riesgo de EPOC.

## CONCILIACION MEDICAMENTOSA

**¿Se realizo la conciliación medicamentosa? :** **Si** [ ] **No** [X]

**MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:**

| Medicamento | Administración | Duración | Cantidad |
|---|---|---|---|
| LOVASTATINA 20 MG TABLETA | Administrar 20 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 3 Mes(es) | | 90 |

**Justificación Clínica PBS:**

**LABORATORIOS EXTRAMURAL:**

| Código Servicio | Servicio | Fecha sugerida toma | Cantidad |
|---|---|---|---|
| 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA. | 28/04/2023 5:22:00 p. m. | 1 |
| 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA. | 28/04/2023 5:22:00 p. m. | 1 |
| 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. | 28/04/2023 5:25:00 p. m. | 1 |

**IMAGENES DX EXTRAMURAL:**

| Código Servicio | Servicio | Lateralidad | Fecha sugerida toma | Cantidad |
|---|---|---|---|---|
| 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL). | No Aplica | 28/04/2023 5:23:00 p. m. | 1 |
| 896101 | MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA). | No Aplica | 28/04/2023 5:31:00 p. m. | 1 |

**Observaciones:** MAPA

**PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:**

| Código Servicio | Servicio | Lateralidad | Cantidad | en Sitio |
|---|---|---|---|---|
| 893805 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES. | No aplica | 1 | [ ] |

**SERVICIOS DE CONTROL:**

| Código Servicio | Servicio |
|---|---|
| 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. |

**INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:**

| Código Servicio | Servicio | Cantidad |
|---|---|---|
| 890494 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA. | 1 |

## CONTROL

El Próximo Control es Dentro de2 Mes(es) con la Especialidad de MEDICINA INTERNA

## DESTINO

SALIDA

**Profesional:** JOSE MANUEL VALLEJO ASTUDILLO
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA
**Tarjeta Prof. #** 1113651979

Impreso: 2023-04-17

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: VALLE**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2391

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 820781 - CLINICA SAN FRANCISCO S.A |
| Dirección: | Calle 26 # 34 - 60 Tulua |
| Teléfono(s): | 2359497-6023989670 - Whatsapp 3134982646 |
| Especialidad: | Clinicas - CONSULTA ESPECIALIZADA |

HC: 2546646

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ PEREZ LUIS HERNANDO identificado con el carne 14881103-E Madre-Padre de MARTINEZ PEREZ JOSE RAUL Funcionario del SENA.

## D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 90000 | 90000 |

## O B S E R V A C I O N E S

890266:CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.
DX: EQUIMOSIS ESPONTANEA
DOC,RUBEN ZAMORA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: kcastillo

| Clínica San Francisco S.A. | Constancia de atención | Código: F-GM-EU-020<br>Versión: 02<br>Fecha: 06/02/2023 |
|---|---|---|

Fecha de egreso: 28-04-2023 Asegurador: Sura

Nombre del paciente: Luis Hernando Martinez Peez

Documento de identidad: 2546646 Teléfono: 3152164328

Correo electrónico: Juancho963@gmail.com Dirección: Calle 2sur #154-20

Nombre del acudiente: Yorbadi Martinez

Yorbadi Martinez Peez

Firma de paciente y/o acudiente

COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **2.546.646**

**MARTINEZ PEREZ**

APELLIDOS

**LUIS HERNANDO**

NOMBRES




FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1931

BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

O+

M

25-JUN-1956 EL CERRITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-3109400-43158584-M-0002546646-20070829 00213 07180H 01 223956703