HOSPITAL San Juan De Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre Por la vida

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
Tipo y Documento Identificacion:	**CédulaCiudadanía 22049659**		
Nombre Paciente:	**MARIA DEL CARMEN GALLEGO MONSALVE**		
Fecha Nacimiento:	**08/noviembre/1932**	Edad y género:	**90 Años / 11 Meses / 14 Días, Femenino**
Sede:	**SEDE JORGE HUMBERTO GONZALEZ NOREÑA**		
Servicio que brinda atención:	**Consulta_Externa**	Cama:	
DATOS DE AFILIACIÓN			
Responsable:	**SAVIA SALUD E.P.S. -CM**	Régimen:	**Regimen_Simplificado**
Tipo de Usuario:	**Ninguno**	Nivel de Afiliación:	**SUBSIDIADO NIVEL 0**
Plan de beneficios:	**ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO EVENTO 2DO NIVEL**		

HISTORIA CLÍNICA

TRANSCRIPCION DE FORMULA

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 23/10/2023 05:55 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2510 **Fecha:** 5/10/2023 8:40:18 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Tratamiento Actual

PACIENTE FEMENINA CON ANTECDENTE PEROSNAL DE HTA, EPOC, EN ELMOMENTO DEPENDIENTE TOTAL PARA SU ABC BASICO Y AVANZANDO BARTHEL DE 0 PUNTOS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL REQUIERE PAÑALES TALLA L CAMBIAR CADA 6H

Observación

PACIENTE FEMENINA CON ANTECDENTE PEROSNAL DE HTA, EPOC, EN ELMOMENTO DEPENDIENTE TOTAL PARA SU ABC BASICO Y AVANZANDO BARTHEL DE 0 PUNTOS, CON INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL REQUIERE PAÑALES TALLA L CAMBIAR CADA 6H



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL