ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO INDIVIDUAL	Código: FOR-PSS-224 Versión: 2 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

Nombre del servicio social: Cuidado Transitorio Dia-Noche

Unidad Operativa: Centro cuidado Transitorio villa Kennedy

Estrategia: Lote/Zona:

Nombre y apellidos: Alain Leal Villamizar

C.C: 1976119 Edad: 82 Teléfono:

Fecha	Atención individual
15/01/2025	Persona mayor la cual presenta historia clinica soporte de consulta urgencia por medicina General por primera vez. Yasolis Rambal 1079886510 Aux. de Enfermeria.

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

SUBREDSO NOTA ACLARATORIA

Nº Historia Clínica:	5476119	**Nº Folio:** 3	**Fecha Folio:**	15/01/2025 11:30:53 a. m.	**Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	VILLAMIZAR ALAIN LEAL		**Identificación:**	5476119	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	29/noviembre/194 2	**Edad Actual:** 82 Años / 1 Meses / 16 Días	**Estado Civil:**	Casado	
Dirección:	NOTIEN		**Teléfono:**	NOTIEE	
Procedencia:	BOGOTA		**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	EPS-S SALUD TOTAL	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS SALUD TOTAL SUBSIDIADO - COE-23-CUN0528	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	. . . .	**Teléfono Resp:**	.
Dirección Resp:	.	**Nº Ingreso:**	12159287 **Fecha:** 14/01/2025 6:47:17 p. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	**Causa Externa:**	Enfermedad_general
Area Servico:	SU55B01 - URG CONSULTA URGENCIAS USS 71 PATIO BONITO	**Centro Atención**	SU55 - CENTRO DE SALUD PATIO BONITO

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida

Detalle:

DIETA:
1. Consumir abundante liquidos preferiblemente jugos naturales y citricos si no lo tiene contraindicado.

RECOMENDACIONES:
- Evitar los cambios bruscos de temperatura.
- Proteja boca y nariz al salir de la casa
- no tener contacto con perros, pajaros, gatos, peluches
- Evitar que la cama este cerca de una ventana
- Evitar estar en ambientes con mucho polvo o polución.
- Estar en espacios libres de humo de cigarrillo.
- Utilizar tapabocas para evitar contagiar a los convivientes
- Lavado de manos frecuente
- No saludar de mano ni de beso
- Tapar la boca al toser con pañuelo desechable y botarlo.
- Suspender el hábito de fumar
- Consuma los medicamentos en las dosis y horarios indicados.
- No se automedicarse en ninguna condición.
- En caso de tos que se prolongue por más de dos a tres semanas por favor tome cita por consulta externa para nueva valoración médica.

SIGNOS DE ALARMA:
Regresar a urgencias si presenta:
- Aumento de la tos
- Sensación de dificultad para respirar o ahogo
- Dolor en el pecho
- Flemas de color amarillenta, verde o con sangre
- Si tiene temperatura mayor a 38°c por más de tres días a pesar de la medicación.

Profesional: MEJIA GONZALEZ SERGIO NICOLAS
Registro profesional: 1000153816
Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner