

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS, INSUMOS Y/O SUMINISTROS

PROYECTO: Discapacidad.

FECHA: Diciembre 5 de 2025

DEPENDENCIA: Salud pública y Red de Salud del Centro ESE.

Nombre	<i>Irma Vargas De Hurtado.</i>
No. De identificación	<i>29031890.</i>
Numero de contacto 1	<i>3155311044</i>
Número de contacto 2	
Dirección de residencia	<i>Calle 3A #92-116</i>
Barrio	<i>Horizontes Meléndez</i>
Comuna	<i>13.</i>

DETALLE DE LA ENTREGA:

No.	INSUMO	CANTIDAD	UNIDAD
1	Suplemento	1	Tarro x 800Grs
2	Crema humectante piel	2	1 litro
3	Pañitos húmedos	2	Paquete x 100u
4	Pañales para persona reducida	4	Paquete por 21u
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre *Paco Rojas* No. De identificación *94063796*

Rol *Vieta*

Firma *Paco Reynel Rojas Hurtado*

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Sede Administrativa - IPS Diego Lallende - Cra. 12E # 50-16 B/ Villacolombia. Distrito Especial de Santiago de Cali - Valle- PBX: (+57 602) 3120930
E-mail: atencionalusuario@saludcentro.gov.co - evaluacionymejora@saludcentro.gov.co - gerencia@saludcentro.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.031.890
VARGAS De HURTADO

APELLIDOS
IRMA

NOMBRES
Irma Vargas Hurtado

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1930
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ABR-1959 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL RANQUEZ TORRES



A 31001E0-00050541-F-0029031890-20080816 0002199126A 1 2780015278

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
94063796

NUMERO
ROJAS HURTADO

APELLIDOS
PACO REYNEL

NOMBRES
PACO ROJAS

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1982
VILLAVICENCIO (META)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-SEP-2001 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAR DUQUE ESCOBAR



P-3103150-05101045-M-0004063796-20020314 0216702072H 0P 121335880

MEDICAL SOLUTIONS SAS

856 - 4 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común



Matriculación: 760011522001

Irma Vargas de Hurtado
Identificación CC 29031890 Sexo al nacer Mujer
Fecha nac. 20/03/1930(95 años) Edad 94 años
Tel. 3155311044 - 3103823568 Ingreso
Dirección CRA 112 # 48 - 92 UNIDAD PINO BARRIO
BOCHALEMA TORRE 3 APTO 108
Municipio CALI
Departamento VALLE DEL CAUCA
Tipo de zona Zona Urbana

ADMISION No. 2842

Fecha orden 30/10/2025 01:16 p. m.
Fecha admisión 2/05/2024 3:05:00 p. m.
Contrato SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE
SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y
DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A
NIT 800130907
Plan PGP SUBSIDIADO- Beneficiario

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA**Dx. HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (I10X)**

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) (873411) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2025/10/30 13:16. VIGENCIA: 2025/11/14 03:16	1(Un)
2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA (890342) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2025/10/30 13:16. VIGENCIA: 2025/11/14 03:16	1(Un)
3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS (890343) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2025/10/30 13:16. VIGENCIA: 2025/11/14 03:16	1(Un)
4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (890366) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2025/10/30 13:16. VIGENCIA: 2025/11/14 03:16	1(Un)
5	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (890380) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2025/10/30 13:16. VIGENCIA: 2025/11/14 03:16	1(Un)
6	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA (890382) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2025/10/30 13:16. VIGENCIA: 2025/11/14 03:16	1(Un)
7	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (890384) FECHA PRESCRIPCIÓN: 2025/10/30 13:16. VIGENCIA: 2025/11/14 03:16	1(Un)

**MARCELA VALENCIA CASTRILLON**

Medicina General

R.M. 761508

CC 29361412

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CALLE 7 ORIENTE # 2-22, CALI - VALLE DEL CAUCA - Tel: 310380750
Impreso: ESTEFANIA TABARES ORTIZ Fecha Imp: 31/10/2025 11:50:00 a. m.
Generado por: GCMEDICIN - Rango social: WELB COLOMBIA SAS NIT: 900.723.090.3

Página 1 de 4

PACIENTE: IRMA VARGAS DE HURTADO (29031890)

Identificación	CX 29031890	Sexo al nacer	Mujer	Fecha admisión	2/05/2024 3:05:00 p. m.
Fecha nac.	20/03/1930	Edad ingreso	94 años	Ubicación	CALI CRÓNICOS
Tel.	3155311044 - 3103823568			Clase de ingreso	Domiciliario crónico
Dirección	CRA 112 # 48 - 92 UNIDAD PINO BARRIO BOCHALEMA TORRE 3 APTO 108			Origen	Atención Cuidado Domiciliario
Municipio	CALI			Servicio	Medicina General
Departamento	VALLE DEL CAUCA			Contrato	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A
Tipo de zona	Zona Urbana			NIT	800130907
				Plan-Beneficiario	PGP SUBSIDIADO

EVOLUCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA UBICACIÓN: CALI CRÓNICOS. FECHA EVENTO: 30/10/2025 1:00:00 p. m.
Subjetivo

Hipertensión arterial
 Hipocacosis
 Dolor crónico articular
 Incontinencia urinaria
 Artritis
 Dolor
 Cataratas
 Reflujo gastroesofágico
 In isquípica derecha (abril 2025)

Tratamiento actual:

Losartán 50 mg 60 tabletas
 Acetaminofén 500 mg 60 tabletas
 Óxido de zinc 500 g al 25% 1 unidad
 Pufacos tulla L 90 unidades
 Hidróxido de aluminio 360 ml 1 frasco
 Bisacodilo 5 mg 30 tabletas
 Lidocaina + hidrocortisona 5 g + 0.25% tubo 10 g 1 unidad
 carvedilol 6.25 mg #30
 Amlodipino 10 mg 30 tabletas
 pag 17 gr #30

motivo de consulta: control medico domiciliario

enfermedad actual: pte en casa en compañía de nieto cuidador poco, que refiere la pte esta con uso de o2 permanente 2 l/min, refiere alimentación con blandos y espesos, uso de pañal permanente, no demuebla, continua con adicciones intermitentes, solicita nuevamente renovación de ordenes de especialistas y de rx de cadencia de control, se formulacion de no de base, pero refiere no formular no para constipacion por mejora de transito intestinal, en time indicacion de manejo po ta finic ay fino pad, no ha recibido vx de tx social

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cardio/Circulo año dia	No vertigo, no mareos	X	-
Cardiopulmonar	No disnea, no polipnaciones	X	-

SEGURO POR SUBSIDIADO DE SALUD
 Importe: 2025-10-30 1:00:00 p. m. Fecha: 30/10/2025 1:00:00 p. m.
 Control por: 30/10/2025 - 30/10/2025 - 30/10/2025 - 30/10/2025 - 30/10/2025

PACIENTE: IRMA VARGAS DE HURTADO (29031899)

Gastrointestinal	No dispepsia, no alteraciones del hábito intestinal, no dolor, no flatulencias	X
Gineco-obstétrica	normal	X
Otorrinolaringológica	normal	X
Vascular Periférica	No dolor en extremidades, no intermitencia en la marcha	X
Piel y Tejidos	No lesiones, no prurito	X
Hematopoyética	No anemia, no leucopenia, no trombocitosis, no lipotrombocitosis	X
Endocrino	No polifagia, sufre sin alteración	X
Neurológico	alteración memoria y ánimo	

Signpost 5/Status

El Huevo Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
F.A. Sistólica	90	120	120.00	mmHg
F.A. Diastólica	58	90	70.00	mmHg
FxM	0	94	86.67	mmHg
Frecuencia Cardíaca	80	100	74.00	V x Min
Frecuencia Respiratoria	0	60	14.00	V x Min
Temperatura	36	37.2	36.00	°C
Saturación de Oxígeno	90	100	99.00	%

Executive Order

Zona	Asociaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocéfalo, cuero cabelludo bien implantado, íntegro	X	-	-
Órganos de los sentidos	el por el, irrita comportar el raras secciones amarras el	-	X	-
Cuello	Movil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	-	-
Corazon	Ra Ca rítmico, no taquicardico, no desfibrilaciones, no soplos	X	-	-
Pulmones	Rales mucosillo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	-	-
Mamas	Simétricas, sin masas. No heridas, no secciones por pezon	X	-	-
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritación peritoneal Peristaltismo presente	X	-	-
Genitourinario	uso de pantal	-	X	-
Extremidades	atrofias, acortamiento mid	-	X	-
Neurológico	altera, desorientada	-	X	-
Piel y anexos	no escaras, no zonas prurito, lesión en region anal irregular	-	X	-

Discussion

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Duración de hospitalización
E54X	NEURLEJÍA	Confirmado	Repetido		
E55.0	HIPOTACUSIA, NO ESPECÍFICA	Confirmado	Repetido		

PACIENTE: IRMA VARGAS DE HURTADO (29031890)

110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Confirmado Repetido	X
------	-------------------------------------	------------------------	---

Análisis médico

se renevan ordes de contrl con especialistas, pte que requiere traslado redondo en ambulancia para citas medicas, adems reifre continuidad de tx fisica para rehabilitacion post fx y fono por difagia, se da to de base , se da manejo apra conjuntivitis

Plan de tratamiento

control md bimetal
tx fisica 8 por mes 16 por 2 meses
fono 8 por mes 16 por 2 meses
respiratoria 8 por mes 16 por 2 meses
vx por nutricion pad
vx por tx social pad
ss rx cadera derecha
ss vx orl
ss vx clinica dolor
ss vx dermatologia
ss vx md interna
ss vx ortopedia

Tratamiento

Losartán 50 mg 60 tabletas
Acetaminofén 500 mg 60 tabletas
Óxido de zinc 500 g al 25% 1 unidad
Pañales talla L 90 unidades
Hidróxido de aluminio 360 ml 1 frasco
Lidocaína + hidrocortisona 5 g + 0.25% tubo 10 g 1 unidad
nifedipino 30 mg -3' tabletas

se dan signos y sitnomas de alarma para uregnias si fiebre, dificultad respiratroa, alteracion estado conciencia, sintomas urinario, se dna signos y sitnomas de alarma. recomendaciones sobre cuidados de la piel, del area del panal, cambios de posicion, etc

Destino

Domicilio



MARCELA VALENCIA CASTRILLON
MEDICINA GENERAL
R.M. 761508
CC 29361412