

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	Wilson Edito Talaga
No. De identificación	16 614860
Numero de contacto 1	301 658 4325
Número de contacto 2	301 7718834
Dirección de residencia	Al 2 Oeste #70A-32
Barrio	Los Chorrus
Comuna	18

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 NO APLICADO
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Daniel Castillo No. De identificación 1719928

Rol Cuidador

Firma [Firma]

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Sede Administrativa - IPS Diego Lallinde - Cra. 12E # 50-18 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

16.614.860

NUMERO

EDITO TALAGA

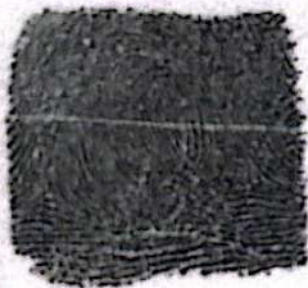
APELLIDOS

WILSON

NOMBRES



[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

CALI
(VALLE)

28-ENE-1951

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S RH

M

SEXO

29-MAR-1977 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL
20070205



A-3100101-85152710-M-0016514500-20070205

0571607035P 02 223718283



Atención Integral en Casa

A.I.C ATENCION INTEGRAL EN CASA S.A.S
NIT 900524808-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 16614860

Paciente: WILSON EDITO TALAGA

Fecha de nacimiento: 28/01/1951

Edad: 74 Sexo: M Tipo vinculación: Contributivo beneficiario

Estado civil: UNION LIBRE

Ocupación: HOGAR

Barrio: LOURDES

Zona: Urbana

Estrato: 1

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Teléfono: 3017718834-
31662161832 - 3017718834-
31662161832 N. Afiliación: 16614860

Dirección: CL 2 OESTE # 70A-32 LOURDES

Ciudad: CALI

E-mail: lolili1977@hotmail.com

Responsable: JUAN CARLOS EDITO
RAMOS

Parentesco: Hijo(a) Teléfono: 3182161832

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.

Fecha/ Hora de Atención: 15/07/2025 15:25 - Fecha de digitalización: 15/07/2025 15:29

Consulta primera vez

MOTIVO DE LA CONSULTA

VISITA MEDICA DE CONTROL MENSUAL

CUIDADOR

TERESA RAMOS - ESPOSA

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

BARTHEL DE 20 PUNTOS - DEPENDENCIA GRAVE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACV, ANEURISMA CEREBRAL, DM TIPO 2 NO IR, DISFAGIA, HIPERTENSION ARTERIAL, INCONTINENCIA URINARIA, SE REALIZA VISITA MEDICA DE CONTROL MENSUAL, DEBIDO A LAS PATOLOGIAS QUE PADECE TIENE LIMITACION EN SU MOVILIDAD, POR ESTA RAZON PERTENECE AL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA, EN ESTE MOMENTO PRESENTA BUEN ESTADO CLINICO, SU ASPECTO GENERAL ES ADECUADO, ESTA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO HA PRESENTADO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN PICOS FEBRILES, SIN EVIDENCIA CLINICA DE SEPSIS O DESCOMPENSACION METABOLICA, SU CONDICION ACTUAL DE SALUD DE ACUERDO A SUS COMORBILIDADES ES ADECUADO. PACIENTE DE 74 AÑOS CON DESNUTRICION MODERADA ASOCIADA A DIABETES MELLITUS II, P: 42KG, TALLA: 160 CM, IMC: 16, PÉRDIDA PROGRESIVA DE PESO Y MASA MUSCULAR SIGNOS FÍSICOS DE DESNUTRICION, ALTO RIESGO DE PROGRESIÓN DE LA DESNUTRICIÓN SE INDICA INICIAR SUPLEMENTACIÓN CON FORMULA MODIFICADA EN CARBOHIDRATOS PARA PACIENTES DIABÉTICOS CON EL OBJETIVO DE MEJORAR ESTADO NUTRICIONAL ACTUAL DISMINUIR LOS RIESGOS Y LA MORBIMORTALIDAD ASOCIADA LA DESNUTRICIÓN MEJORAR EL CONTROL METABÓLICO DE LA GLICEMIA Y MEJORAR LA RESPUESTA A INFECCIONES

ANTECEDENTES PERSONALES

SSECUELAS DE ACV, ANEURISMA CEREBRAL, DM TIPO 2 NO IR, DISFAGIA, HIPERTENSION ARTERIAL, INCONTINENCIA URINARIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

NO REFIERE



Atención Integral en Casa

A.I.C ATENCION INTEGRAL EN CASA S.A.S
NIT 900524808-8

Identificación: CC 16614860

Paciente: WILSON EDITO TALAGA

Fecha de nacimiento: 28/01/1951

Edad: 74

Sexo: M

Tipo vinculación: Contributivo beneficiario

Estado civil: UNION LIBRE

Ocupación: HOGAR

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA

NO REFIERE

LATERALIDAD

NO REFIERE

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

BUEN ASPECTO GENERAL

T.A. (Mm/Hg): 120/80/	F-C (x min): 87	F-R (x min): 19	T (°): 35.2	S.O (%): 91	Glucometría (mg/dl):
TALLA(m): 1.60	PESO(Kg): 42	IMC (kg/m²): 16.41			

ESCALAS

Glasgow: 14	Interpretación: Leve
Barthel: 20	Interpretación: Dependiente grave: 20-35 pts
Karnofsky: 40	Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente
Braden:	Interpretación:
Morse:	Interpretación:
Zarit:	Interpretación:
Gijón:	Interpretación:
ECAF:	Interpretación:
KATZ:	Interpretación:
PFEIFFER:	Interpretación:
Neps:	Interpretación:
PPS/PPI:	Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: PACIENTE POSTRADO, LUCE SANO, ESTA DESPIERTO Y ATENTO

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS ROSADAS, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL, CONDUCTO AUDITIVO PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, BIEN TIMBRADOS, SIN REFORZAMIENTOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, BIEN VENTILADOS, SIN TIRAJES

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

A.I.C ATENCION INTEGRAL EN CASA S.A.S
NIT 900524808-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 16614860

Paciente: WILSON EDITO TALAGA

Fecha de nacimiento: 28/01/1951

Edad: 74

Sexo: M

Tipo vinculación: Contributivo
beneficiario

Estado civil: UNION LIBRE

Ocupación: HOGAR

Genitourinario: NO CONTIENE ESFINTERES, USA PAÑALES DESECHABLES

Extremidades: ATROFICAS SIN EDEMA

Sistema Nervioso Central: DEFICIT MOTOR POR PATOLOGIA BASE

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NINGUNO

Accidentes: NINGUNO

Eventos adversos: NINGUNO

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NINGUNO

Análisis de laboratorios clínicos

NINGUNO

Análisis

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS QUE SE ENCUENTRA CLINICAMENTE ESTABLE, DEBIDO A QUE LAS ENFERMEDADES QUE PRESENTA SON CRONICAS Y SU ESTADO DE LIMITACION EN LA MOVILIDAD PERMANECERA, DEBE CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA, CON EL OBJETIVO DE BRINDAR UN PLAN TERAPEUTICO INTEGRAL DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES EN SU ESTADO ACTUAL DE SALUD

Plan

SE DA MANEJO MÉDICO DOMICILIARIO ASÍ: VISITA MEDICA MENSUAL. TERAPIA FISICA DOMICILIARIA (SE INDICAN TERAPIAS FISICAS PARA MANTENIMIENTO DE FUNCIONES, MOTRICIDAD Y TONICIDAD. YA QUE PRESENTA DEFICIT MOTOR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR EN TRONCO, DEBE CONSERVAR ARCOS DE MOVILIDAD Y EVITAR ESPASTICIDAD). TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA (SE INDICA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA ESTIMULAR Y MANTENER EL FORTALECIMIENTO OROFACIAL, ESTIMULAR Y MEJORAR SU FUNCION DEGLUTORIA Y EVITAR BRONCOASPIRACION Y MICROASPIRACIONES. TAMBIEN SE DEBE FAVORECER LA ADECUADA ARTICULACION DE PALABRAS). FORMULA MEDICA (VIGENTE HASTA FEBRERO 2026) PAÑALES TENA SLIP TALLA L USAR 4 CADA DIA 120 X MES 1440 X 12 MESES. FORMULA MEDICA (15.07.2025) 1. ENALAPRIL TAB 20 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 2. ATORVASTATINA TAB 20 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 3. LEVOTIROXINA TAB 50 MCG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 4. ASA TAB 100 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 5. CETIRIZINA TAB 10 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 6. BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA USAR EN PIEL CADA 8 HORAS 4 X MES 24 X 6 MESES. 7. CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA USAR EN PIEL CADA 8 HORAS 4 X MES 24 X 6 MESES. 8. OXIDO DE ZINC 25% 500 GRAMOS APLICAR 33.3 GRAMOS EN PIEL CADA DIA 2 X MES 12 X 6 MESES. 9. ACETAMINOFEN TAB 500 MG CADA 8 HORAS 90 X MES 540 X 6 MESES. 10. BISACODILO TAB 5 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 11. PAÑITOS HUMEDOS PAQUETE 100 UND USAR 8 PAÑITOS CADA DIA 2 PAQUETE X MES 12 PAQUETE X 6 MESES. 12. LUBRIDERM 750 ML 2 X MES 12 X 6 MESES. 13. MICROPORE 2 PULGADAS X 5 YARDAS 1 X MES 6 X 6 MESES. 14. SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 2 X MES 12 X 6 MESES. 15. GASA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM PAQUETE X 5 UND USAR 1 PAQUETE CADA DIA 30 PAQUETES X MES 180 PAQUETE X 6 MESES. 16. PROWHEY DM POLVO LATA 850 GRAMOS DAR 56 GRAMOS CADA 12 HORAS POR 90 DIAS CANTIDAD 12 LATAS

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
1694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA	CONFIRMADO REPETIDO	(X)

FINALIDAD DE CONSULTA



Atención Integral en Casa

A.I.C ATENCION INTEGRAL EN CASA S.A.S
NIT 900524808-8

Identificación: CC 16614860

Fecha de nacimiento: 28/01/1951

Estado civil: UNION LIBRE

Paciente: WILSON EDITO TALAGA

Edad: 74

Sexo: M

Tipo vinculación:
beneficiario

Ocupación: HOGAR

Otra

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

VÍA DE INGRESO

Derivado de atención domiciliaria

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

BUENA CONDICION CLINICA

Daniel Mañunga
C.M. 17.4883/760
C.C. 72.742.39
Medico General

DANIEL ALBERTO MAÑUNGA MERCADO
CC: 7274239
MEDICINA GENERAL

A.I.C ATENCION INTEGRAL EN CASA S.A.S
NIT 900524808-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 16614860

Paciente: WILSON EDITO TALAGA

Fecha de nacimiento: 28/01/1951

Edad: 74 Sexo: M Tipo vinculación: Contributivo beneficiario

Estado civil: UNION LIBRE

Ocupación: HOGAR

Barrio: LOURDES

Zona: Urbana Estrato: 1

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Teléfono: 3017718834-
31662161832 - 3017718834-
31662161832 N. Afiliación: 16614860Dirección: CL 2 OESTE # 70A-32 LOURDES
Ciudad: CALI

E-mail: tolili1977@hotmail.com

Responsable: JUAN CARLOS EDITO
RAMOS

Parentesco: Hijo(a) Teléfono: 3182161832

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.

Fecha/ Hora de Atención: 15/07/2025 15:25 - Fecha de digitalización: 15/07/2025 15:29

Consulta primera vez

MOTIVO DE LA CONSULTA

VISITA MEDICA DE CONTROL MENSUAL

CUIDADOR

TERESA RAMOS - ESPOSA

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

BARTHEL DE 20 PUNTOS - DEPENDENCIA GRAVE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACV, ANEURISMA CEREBRAL, DM TIPO 2 NO IR, DISFAGIA, HIPERTENSION ARTERIAL, INCONTINENCIA URINARIA, SE REALIZA VISITA MEDICA DE CONTROL MENSUAL, DEBIDO A LAS PATOLOGIAS QUE PADECE TIENE LIMITACION EN SU MOVILIDAD, POR ESTA RAZON PERTENECE AL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA, EN ESTE MOMENTO PRESENTA BUEN ESTADO CLINICO, SU ASPECTO GENERAL ES ADECUADO, ESTA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO HA PRESENTADO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN PICOS FEBRILES, SIN EVIDENCIA CLINICA DE SEPSIS O DESCOMPENSACION METABOLICA, SU CONDICION ACTUAL DE SALUD DE ACUERDO A SUS COMORBILIDADES ES ADECUADO. PACIENTE DE 74 AÑOS CON DESNUTRICIÓN MODERADA ASOCIADA A DIABETES MELLITUS II, P: 42KG, TALLA: 160 CM, IMC: 16, PÉRDIDA PROGRESIVA DE PESO Y MASA MUSCULAR SIGNOS FÍSICOS DE DESNUTRICION, ALTO RIESGO DE PROGRESIÓN DE LA DESNUTRICIÓN SE INDICA INICIAR SUPLEMENTACIÓN CON FORMULA MODIFICADA EN CARBOHIDRATOS PARA PACIENTES DIABÉTICOS CON EL OBJETIVO DE MEJORAR ESTADO NUTRICIONAL ACTUAL DISMINUIR LOS RIESGOS Y LA MORBIMORTALIDAD ASOCIADA LA DESNUTRICIÓN MEJORAR EL CONTROL METABÓLICO DE LA GLICEMIA Y MEJORAR LA RESPUESTA A INFECCIONES

ANTECEDENTES PERSONALES

SSECUELAS DE ACV, ANEURISMA CEREBRAL, DM TIPO 2 NO IR, DISFAGIA, HIPERTENSION ARTERIAL, INCONTINENCIA URINARIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

NO REFIERE



Atención Integral en Casa

A.I.C ATENCION INTEGRAL EN CASA S.A.S
NIT 900524808-8

Identificación: CC 16614860

Paciente: WILSON EDITO TALAGA

Fecha de nacimiento: 28/01/1951

Edad: 74

Sexo: M

Tipo vinculación: Contribuyente beneficiario

Estado civil: UNION LIBRE

Ocupación: HOGAR

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA

NO REFIERE

LATERALIDAD

NO REFIERE

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

BUEN ASPECTO GENERAL

T.A. (Mm/Hg): 120/80/ F-C (x min): 87 F-R (x min): 19 T (°): 35.2 S.O (%): 91 Glucometría (mg/dl):
TALLA(m): 1.60 PESO(Kg): 42 IMC (kg/m²): 16.41

ESCALAS

Glasgow: 14 Interpretación: Leve
Barthel: 20 Interpretación: Dependiente grave: 20-35 pts
Karnofsky: 40 Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente
Braden: Interpretación:
Morse: Interpretación:
Zarit: Interpretación:
Gijón: Interpretación:
ECAf: Interpretación:
KATZ: Interpretación:
PFEIFFER: Interpretación:
Neps: Interpretación:
PPS/PPI: Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: PACIENTE POSTRADO, LUCE SANO, ESTA DESPIERTO Y ATENTO

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS ROSADAS, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL, CONDUCTO AUDITIVO PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, BIEN TIMBRADOS, SIN REFORZAMIENTOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, BIEN VENTILADOS, SIN TIRAJES

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

A.I.C ATENCION INTEGRAL EN CASA S.A.S
NIT 900524808-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 16614860

Paciente: WILSON EDITO TALAGA

Fecha de nacimiento: 28/01/1951

Edad: 74

Sexo: M

Tipo vinculación: Contributivo beneficiario

Estado civil: UNION LIBRE

Ocupación: HOGAR

Genitourinario: NO CONTIENE ESFINTERES, USA PAÑALES DESECHABLES

Extremidades: ATROFICAS SIN EDEMA

Sistema Nervioso Central: DEFICIT MOTOR POR PATOLOGIA BASE

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NINGUNO

Accidentes: NINGUNO

Eventos adversos: NINGUNO

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NINGUNO

Análisis de laboratorios clínicos

NINGUNO

Análisis

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS QUE SE ENCUENTRA CLINICAMENTE ESTABLE, DEBIDO A QUE LAS ENFERMEDADES QUE PRESENTA SON CRONICAS Y SU ESTADO DE LIMITACION EN LA MOVILIDAD PERMANECERA, DEBE CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA, CON EL OBJETIVO DE BRINDAR UN PLAN TERAPEUTICO INTEGRAL DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES EN SU ESTADO ACTUAL DE SALUD

Plan

SE DA MANEJO MÉDICO DOMICILIARIO ASÍ: VISITA MEDICA MENSUAL. TERAPIA FISICA DOMICILIARIA (SE INDICAN TERAPIAS FISICAS PARA MANTENIMIENTO DE FUCIONES, MOTRICIDAD Y TONICIDAD. YA QUE PRESENTA DEFICIT MOTOR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR EN TRONCO, DEBE CONSERVAR ARCOS DE MOVILIDAD Y EVITAR ESPASTICIDAD). TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA (SE INDICA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA ESTIMULAR Y MANTENER EL FORTALECIMIENTO OROFACIAL, ESTIMULAR Y MEJORAR SU FUNCION DEGLUTORIA Y EVITAR BRONCOASPIRACION Y MICROASPIRACIONES. TAMBIEN SE DEBE FAVORECER LA ADECUADA ARTICULACION DE PALABRAS). FORMULA MEDICA (VIGENTE HASTA FEBRERO 2026) PAÑALES TENA SLIP TALLA L USAR 4 CADA DIA 120 X MES 1440 X 12 MESES. FORMULA MEDICA (15.07.2025) 1. ENALAPRIL TAB 20 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 2. ATORVASTATINA TAB 20 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 3. LEVOTIROXINA TAB 50 MCG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 4. ASA TAB 100 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 5. CETIRIZINA TAB 10 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 6. BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA USAR EN PIEL CADA 8 HORAS 4 X MES 24 X 6 MESES. 7. CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA USAR EN PIEL CADA 8 HORAS 4 X MES 24 X 6 MESES. 8. OXIDO DE ZINC 25% 500 GRAMOS APLICAR 33.3 GRAMOS EN PIEL CADA DIA 2 X MES 12 X 6 MESES. 9. ACETAMINOFEN TAB 500 MG CADA 8 HORAS 90 X MES 540 X 6 MESES. 10. BISACODILO TAB 5 MG CADA DIA 30 X MES 180 X 6 MESES. 11. PAÑITOS HUMEDOS PAQUETE 100 UND USAR 8 PAÑITOS CADA DIA 2 PAQUETE X MES 12 PAQUETE X 6 MESES. 12. LUBRIDERM 750 ML 2 X MES 12 X 6 MESES. 13. MICROPORE 2 PULGADAS X 5 YARDAS 1 X MES 6 X 6 MESES. 14. SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 2 X MES 12 X 6 MESES. 15. GASA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM PAQUETE X 5 UND USAR 1 PAQUETE CADA DIA 30 PAQUETES X MES 180 PAQUETE X 6 MESES. 16. PROWHEY DM POLVO LATA 850 GRAMOS DAR 56 GRAMOS CADA 12 HORAS POR 90 DIAS CANTIDAD 12 LATAS

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
1694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA	CONFIRMADO REPETIDO	(X)

FINALIDAD DE CONSULTA



Atención Integral en Casa

A.I.C ATENCION INTEGRAL EN CASA S.A.S
NIT 900524808-8

Identificación: CC 16614860

Fecha de nacimiento: 28/01/1951

Estado civil: UNION LIBRE

Paciente: WILSON EDITO TALAGA

Edad: 74

Sexo: M

Tipo vinculación: Contributivo
beneficiario

Ocupación: HOGAR

Página 4 de 4

HISTORIA CLÍNICA

Otra

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

VÍA DE INGRESO

Derivado de atención domiciliaria

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

BUENA CONDICION CLINICA

Daniel Mañunga
C.C. 19.4883/200
C.C. 72.274.212
Médico General

[Firma manuscrita]

DANIEL ALBERTO MAÑUNGA MERCADO
CC: 72274239
MEDICINA GENERAL