Salud Centro

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	Augusto Mosquera Granados
No. De identificación	2487291
Numero de contacto 1	3188360852.
Númeroi de contacto 2	
Dirección de residencia	Calle 86 #8-14.
Barrio	Playa renaciente
Comuna	21

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 ✓ SI
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Mercy Mosquera No. De identificación 31 384 572

Rol Hija

Firma Mercy Mosquera

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.487.291

MOSQUERA GRANADOS

APELLIDOS

AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA

Powered by CamScanner

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1924**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-SEP-1955 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3100104-65149947-M-0002487291-20061017 **01953**06290C 02 208624835

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

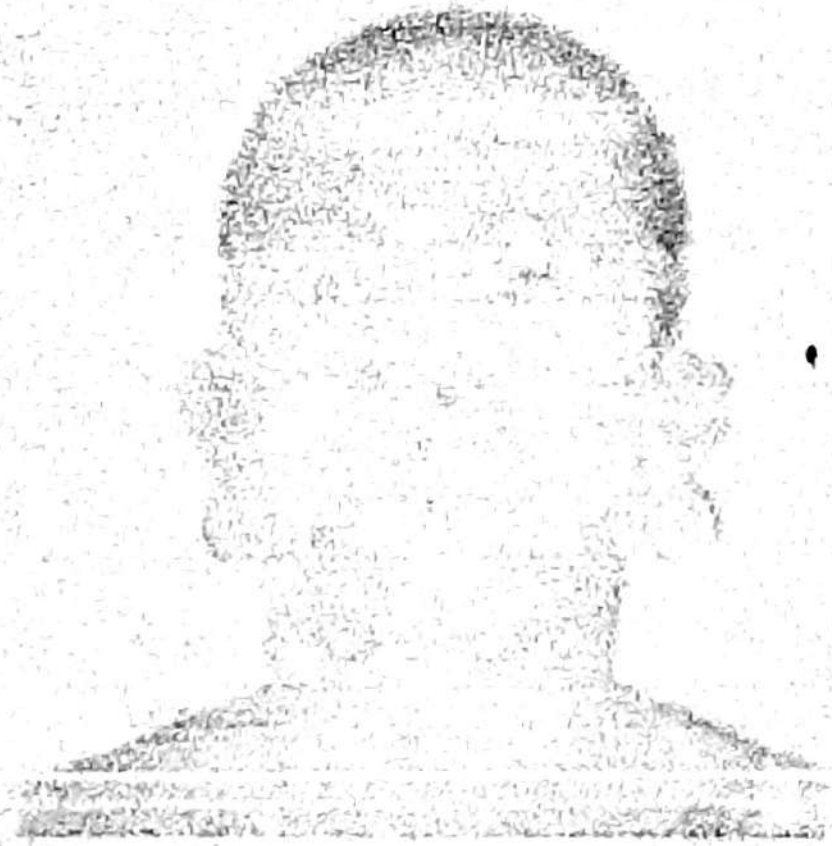
NUMERO 31.384.572

MOSQUERA HURTADO

APELLIDOS

MERCY MARIA

NOMBRES



MERCY MARIA MOSQUERA

FIRMA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

31.384.572
MOSQUERA HURTADO

MERCY MARIA

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1963
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-AGO-1981 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00116661-F-0031384572-20081029 0005046716A 1 2830010301

Powered by CamScanner

PACIENTE: AUGUSTO MOSQUERA GRANADOS (2487291)

Extremidades	- EXTREMIDADES: DEPLECIÓN MUSCULAR, HIPOTONÍA DE LAS 4 EXTREMIDADES, FUERZA ++/+++++.LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS. NO PRESENTA EDEMAS NI CAMBIOS INFLAMATORIOS.	–	X	–
Neurologico	- SNC: ALERTA, ORIENTADO EN LUGAR Y PERSONA. DEFICIT NEUROLOGICO EN RELACION A SU ENFERMEDAD DE BASE.	–	X	–
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	–	–

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Derivado de hospitalización
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NOESPECIFICADA	Confirmado Nuevo		X	
F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)	Confirmado Nuevo	X		
H544	CEGUERA MONOCULAR	Confirmado Nuevo		X	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Confirmado Nuevo		X	
Z740	NECESIDAD DE ASISTENCIA DEBIDA A MOVILIDAD REDUCIDA	Confirmado Nuevo		X	

Análisis médico

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO DE 101 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE SÍNDROME DE MOVILIDAD REDUCIDA SECUNDARIO A DEMENCIA Y SENILIDAD, ES VALORADO EN CITA DE CONTROL DE PROGRAMA DE ATENCION EN CASA. SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADO, ASINTOMATICO. FAMILIAR MANIFIESTA EFECTO ADVERSO A ADMINISTRACION DE LEVOMEPROMAZINA POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER. REFIERE REGULA EL SUEÑO CON LA QUETIAPINA, POR ESTADO ACTUAL SE INDICA CONTINUAR CON PLAN DOMICILIARIO ESTABLECIDO CON TERAPIAS.

TERAPIA FISICA DADO A QUE SE TRATA DE PACIENTE CON LIMITACIÓN FUNCIONAL, SARCOPENIA Y RIGIDEZ MUSCULAR POR LO CUAL SE BENEFICIA DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA DIRIGIDA A MITIGAR EL RIESGO DE DETERIORO DE LAS HABILIDADES MOTORAS, AUMENTADO RIESGO DE ULCERAS Y ALTERACIONES PROPIAS DE SU PERDIDA FUNCIONAL.

FONOAUDIOLOGIA DADO A QUE SE TRATA DE PACIENTE QUIEN AMERITA LA TERAPIA CON EL FIN DE CORREGIR LA DISARTRIA, DISLALIA Y MEJORAR E INTERVENIR LA INTELIGIBILIDAD DEL HABLA SECUNDARIAS A SU PATOLOGIA DE BASE, ASI COMO MEJORAR LA CALIDAD DEGLUTIVA PARA PREVENIR BRONCOASPIRACIONES.

Procedimientos/Actividades Realizadas

VALORACION MEDICA DOMICILIARIA

Powered by CamScanner