

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	Manuel Salvador Gonzalez
No. De identificación	4710444
Numero de contacto 1	3177436978
Número de contacto 2	3013731914
Dirección de residencia	Calle 88 #26-34.
Barrio	Cruce Renacer.
Comuna	

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 <i>Suplica</i>
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Liz Betty Gonzalez No. De identificación 31569260

Rol PAPA

Firma Liz Betty Gonzalez

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Sede Administrativa - IPS Diego Lalinde - 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

NUMERO 4.710.999

GONZALEZ

APELLIDOS

MANUEL SALVADOR

NOMBRES

Salvador COZA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1948

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

22-DIC-1970 MIRANDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1104900-00166107-M-0004710999-20090730

0014201179A 1

27853966

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

31.569.260

NUMERO

GONZALEZ HOMEN

APELLIDOS

LIZ BETTY

NOMBRES

LIZ BETTY GONZALEZ HOMEN

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO
MIRANDA
(CAUCA)

28-FEB-1979

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46

O+

F

ESTATURA

Q.S. RH

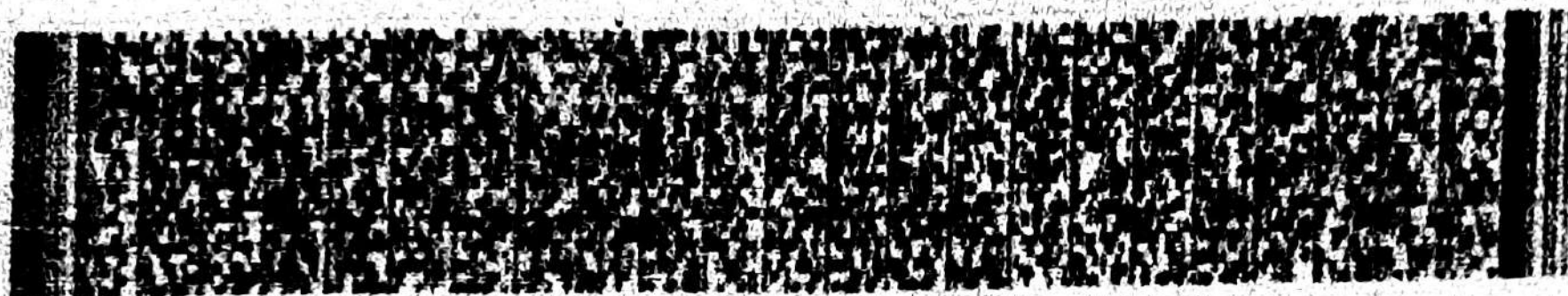
SEXO

14-MAY-1999 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Arboregiza
REGISTRADORA NACIONAL
A. MAURITZ BENGIO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-3103100-65151898-F-0031529260-20031009

0735608273A 04 214040120

Historia Clínica General

Paciente	: MANUEL SALVADOR GONZALEZ	Fec Nac.	: 23.05.1948
Identificación	: CC - 4710999	Edad/Sexo	: 77 a / M
Especialidad	: U T Medicina General Domi	Fecha Adm.	: 30.10.2024
Ubicación	: Centro Especialistas Clínica A	Canal/Epis.	: / 37859893
Fec. Registro	: 30.12.2024	Hora Reg.	: 21:42:29
Aseguradora	: SOS-PCP DOMICILIARIO SUBSIDIADO		

Presencial	: Enfermedad General
Enfermedad General	: No Aplica

Objetivo de Consulta : VISITA MEDICA DOMICILIARIA DE CONTROL PROGRAMA CRONICO

Enfermedad Actual : PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA CRONICO MANUEL SALVADOR GONZALEZ CC 4710999

EDAD: 76 AÑOS CORREO: mary10250610@gmail.com TELEFONO: 3246540994 PACIENTE DE 76 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE REALIZA VISITA MEDICA DE CONTROL DE PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA EN MODALIDAD DE CRONICOS EN COMPAÑIA DE CUIDADOR (EDWARD ALVAREZ) CON LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DIAGNOSTICOS: -SECUELAS ISQUEMIA CEREBRAL EN EL 2019 -HEMIPLEJIA IZQUIERDA -HIPERTENSION ARTERIAL -SD DEMENCIAL -DEPENDENCIA FUNCIONAL -INCONTINENCIA FECAL Y URINARIA -TRASTORNO DE LA DEGLUCION EN MANEJO FARMACOLOGICO CON -LOSARTAN 50 MG CADA 24 HORAS -QUETIAPINA 25 MG CADA 24 HORAS -PREGABALINA 75 MG CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS -OXIDO DE ZINC 25% UNG TOP X 500 GR 2 POTES POR MES - PAÑAL TALLA L CAMBIO 3 VECES AL DIA VALORADO POR NUTRICION (DOMI)17 DICIEMBRE 2024) Paciente con secuelas neurológicas, movilidad reducida, sin compromiso de su estado nutricional aparente, con NORMOPESO según IMC 24,89 kg/m2, masa muscular conservada, sin cambios en su composición corporal en los últimos meses, tolera la vía oral, patrón de ingesta adecuado del 100% con dieta común, niega síntomas gastrointestinales, realiza deposiciones diarias y espontáneas y diuresis positiva, niega signos de alarma, durante el proceso de alimentación: por ahora se considera manejo exclusivo con dieta y se programa seguimiento en 4 meses. REFIERE PACIENTE Y CUIDADOR ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CAMBIOS EN LA COLORACION Y OLOR EN LA ORINA, NIEGA CAMBIOS EN LA DEPOSICIONES, SI MANIFIESTA INCONTINENCIA URINARIA E INCONTINENCIA FECAL, REFIERE DISMINUCION EN LA MARCHA CON LIMITACION EL CUAL REQUIERE AYUDA O USO DE CAMINADOR TOLERANDO LA VIA ORAL CON ALIMENTACION BALANCEADA, NIEGA DISFAGIA O DIFICULTAD PARA LA DEGLUCION. PACIENTE DEPENDIENTE PARA SUS ACTIVIDADES DE BAÑARSE, ADEPTARSE, VESTIRSE, USO DEL BAÑO

Revisión Por Sistemas

- Cabeza y Craneo : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Ojos : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Otorrinolaringología : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Cuello : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Tórax : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Cardíaco : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Pulmonar : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Digestivo : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Genitourinario : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Sist. Nerv. Central : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Piel : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Extremidades : NO REFIERE OTROS SINTOMAS
- Otros : NO REFIERE OTROS SINTOMAS

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36,0	°C	Peso	: 50,0	Kg	Per. Cefálico	: 1,65	cm
Presión arterial	: 150 / 90	mm Hg	Per. Abd.	:	cm	Talla	: 1,48	mts
Frec. Cardíaca	: 72	x min	IMC	: 18,365	Kg/m2	SC (m2)	: 1,48	

Historia Clínica General

: 16

x min

Sat con O2

%

Sat sin O2

: 97,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALICO
Ojos : ESCLERAS ANICTERICAS
ORL : MUCOSAS HÚMEDAS
Boca : SIN ALTERACION
Cuello : MOVIL NO MASAS. NO ADENOPATIAS
Tórax/Mamas : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO HAY RUIDOS
AGREGADOS
Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. NO MASAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario : SE OMITE
Extremidades : NO EDEMA. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES
Sist. Nev. Central : HEMIPLEJIA IZQUIERDA
Ex. Mental : ALERTA, CONCIENTE, COLABORADOR
Piel y Faneras : SIN ALTERACION
Otros Hallazgos : SIN ALTERACION

Análisis y Conducta

: PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA CRONICO MANUEL SALVADOR GONZALEZ CC 4710999

EDAD 76 AÑOS CORREO: mary10250610@gmail.com TELEFONO: 3246540994 CONTINUAR EN PROGRAMA DOMICILIARIO MODALIDAD CRONICO PARA MANEJO INTEGRAL CON: - VISITA MEDICA EN 1 MES PARA VALORACION AJUSTES DE MANEJO - TERAPIA FISICA INTEGRAL PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR, MEJORAR MOVILIDAD Y EVITAR MAYOR POSTRACION, CANTIDAD Y FRECUENCIA A CRITERIO DEL PROFESIONAL - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL MEJORAR PROCESOS DE MEMORIA, MOTRICIDAD FINA, FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA DE PACIENTE -YA VALORADO POR NUTRICION EL DIA 17 DICIEMBRE 2024 -TIENE MIPRES VIGENTE DE PAÑAL DESECHABLE GENERADO EL DIA 14 NOVIEMBRE 2024 POR 3 MESES -TIENE FORMULACION MEDICA VIGENTE POR 6 MESES GENERADA EL DIA 30 SEPTIEMBRE ASI: - LOSARTAN 50 MG CADA 24 HORAS - QUETIAPINA 25 MG CADA 24 HORAS - PREGABALINA 75 MG CADA 24 HORAS - ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS - OXIDO DE ZINC 25/100GR SOLUCION OLEOSA POTE X 500GR USO TOPICO 33 GR CADA 24 HORAS CON CADA CAMBIO DE PAÑAL #2 POTES POR MES SE ACLARA QUE LOS SERVICIOS DEL HOME CARE DE CUIDADO DOMICILIARIO CRONICOS SON DE FORMA PROGRAMADAS DE FORMA AMBULATORIA, POR LO CUAL NO SE REALIZA ATENCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS, SE EXPLICA SOBRE LIMITACIONES Y ALCANCES DEL PROGRAMA, REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER. # SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS DE MANERA OPORTUNA COMO: DOLOR TORÁCICO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, VOMITO, INAPETENCIA, CONVULSIONES, CEFALEA INTENSA, BROTE EN LA PIEL, FIEBRE QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN, SANGRADO DE CUALQUIER TIPO, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, AUSENCIA DE GASES, QUE NO URINE POR MAS DE 12 HORAS, DEPOSICIONES DIARREICAS MAS DE 10 VECES AL DIA, EMPEORAMIENTO DE SINTOMAS PREVIAMENTE DETECTADOS, U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. SE DA RECOMENDACIONES SOBRE HÁBITOS NUTRICIONALES SALUDABLES COMO DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y AZÚCAR, ALTA EN FRUTAS, VERDURAS, ADECUADO LAVADO DE MANOS

Firmado electrónicamente por

Responsable : OREJUELA ZUÑIGA, ISABEL CRISTINA
Profesión : MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 29671955

Diagnósticos

Fecha : 30.12.2024 / 21:49

Código : I10X
Diagnostico : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clase : Confirmado Repetido

Firmado electrónicamente por

Responsable : OREJUELA ZUÑIGA, ISABEL CRISTINA

Historia Clínica General

En : MEDICINA GENERAL
30.12.2024 / 21:49
Codigo : I698
Diagnostico : SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
Clase : Confirmado Repetido
Firmado electrónicamente por
Responsable : OREJUELA ZUÑIGA, ISABEL CRISTINA
Profesión : MEDICINA GENERAL
Fecha : 30.12.2024 / 21:49
Codigo : R32X
Diagnostico : INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA
Clase : Confirmado Repetido
Firmado electrónicamente por
Responsable : OREJUELA ZUÑIGA, ISABEL CRISTINA
Profesión : MEDICINA GENERAL

Evoluciones Médicas

Fecha : 25.01.2025 Hora : 14:24

Tipo : Evolución

Subjetivo : SE ATIENDE PACIENTE CON EPP ANTECEDENTES PERSONALES: ** PATOLOGICOS - SECUELAS ISQUEMIA CEREBRAL EN EL 2019 -HEMIPLEJIA IZQUIERDA -HIPERTENSION ARTERIAL -SD DEMENCIAL -DEPENDENCIA FUNCIONAL -INCONTINENCIA FECAL Y URINARIA -TRASTORNO DE LA DEGLUCION *** EN MANEJO FARMACOLOGICO CON - LOSARTAN 50 MG CADA 24 HORAS - QUETIAPINA 25 MG CADA 24 HORAS - PREGABALINA 75 MG CADA 24 HORAS - ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS - OXIDO DE ZINC 25% UNG TOP X 500 GR 2 POTES POR MES - PAÑAL TALLA L CAMBIO 3 VECES AL DIA ACUDO A DOMICILIO DE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIARES, REFIERE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TENIENDO EN CUENTA SUS PATOLOGIAS DE BASE. NIEGA INGRESOS RECIENTES AL SERVICIO DE URGENCIAS U HOSPITALIZACION. PACIENTE CON SECUELS NEUROLOGICAS MODERADAS A SEVERAS, CON HEMIPARESIA IZQUIERDA, CON DEPENDENCIA DE CUIDADOR, LO MOVILIZAN EN SILLA DE RUEDAS, NO TIENE CONTROL DE ESFINTERES POR LO CUAL ELIMINA EN PAÑAL. PACIENTE EN EL MOMENTO PERMANECE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ESTA RECIBIENDO PLAN DE TERAPIAS INTEGRALES DOMICILIARIAS CON BUENA TOLERANCIA, REFIERE FAMILIAR DE IGUAL FORMA TERAPIAS DE NEUROREHABILITACION. -- TIENE FORMULA DE MEDICAMENTOS DE BASE VIGENTES. -- TIEE FORMULA MIPRES DE PAÑALES VIGENTE (PENDIENTE ULTIMA ENTREGA)

Objetivo : TA 110/60 FC 85XMIN, FR 17 XMIN, SAO2: 96% AMBIENTE. PERIMETRO BRAZO 21CM PERIMETRO PIERNA 25.5CM PESO SEGÚN INDICE VITERI 46.5KG PACIENTE ALERTA. DESPIERTA. CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA PERMEABLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR POSITIVO, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, NO DISTRES RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO MASA O MEGALIAS EXTREMIIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA. PERFUSION DISTAL CONSERVADA MENOR DE 2 SEG. SNC SECUELAS NEUROLOGICAS CON HEMIPARESIA IZQUIERDA. PIEL DELGADA, CON RITIDECES, XEROSIS, FOTODAÑO, NO ULCERAS, NO ESCARAS

Análisis : PACIENTE EN LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA, CON ALTA CARGA DE MORBILIDAD Y ALTO PERFIL DE FRAGILIDAD Y DE IATROGENIA, DISCAPACIDAD MULTIFACTORIAL, SECUELAS NEUROLOGICAS SEVERAS, CON DEPENDENCIA TOTAL DE CUIDADOR PARA SUPLENIR TODAS SUS NECESIDADES BASICAS Y FISIOLÓGICAS, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, QUIEN DEBE CONTINUAR EN EL PROGRAMA CRONICOS CON MEDIDAS ENCAMINADAS A EVITAR MAYOR POSTRACION Y RAPIDO DETERIORO, VELAR POR SU CALIDAD DE VIDA Y LA DE SU FAMILIA.

Plan : PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA CRONICO MANUEL SALVADOR GONZALEZ CC 4710999 EDAD 76 AÑOS CORREO: mary10250610@gmail.com TELEFONO 3246540994 CONTINUAR EN PROGRAMA DOMICILIARIO MODALIDAD CRONICO PARA MANEJO INTEGRAL CON. - VISITA MEDICA EN 1 MES PARA VALORACION AJUSTES DE MANEJO - TERAPIA FISICA INTEGRAL PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR, MEJORAR MOVILIDAD Y EVITAR MAYOR POSTRACION, CANTIDAD Y FRECUENCIA A CRITERIO DEL PROFESIONAL - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL MEJORAR PROCESOS DE MEMORIA, MOTRICIDAD FINA, FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA DE PACIENTE - TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA INTEGRAL, MANEJO DE SECRECIONES, TRASTORNO DEGLUTORIO, HABLA Y LENGUAJE CANTIDAD Y FRECUENCIA A CRITERIO DEL PROFESIONAL -YA VALORADO POR NUTRICION EL DIA 17 DICIEMBRE 2024 -TIENE MIPRES VIGENTE DE PAÑAL DESECHABLE GENERADO EL DIA 14 NOVIEMBRE 2024 POR 3 MESES -TIENE FORMULACION MEDICA VIGENTE POR 6 MESES GENERADA EL DIA 30 SEPTIEMBRE ASI: - LOSARTAN 50 MG CADA 24 HORAS - QUETIAPINA 25 MG CADA 24 HORAS - PREGABALINA 75 MG CADA 24 HORAS - ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS - OXIDO DE ZINC 25/100GR SOLUCION OLEOSA POTE X 500GR USO TOPICO 33 GR CADA 24 HORAS CON CADA CAMBIO DE PAÑAL #2 POTES POR MES # SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

Firmado electrónicamente por

Responsable : SANTANA HINESTROSA, ESNELA
Profesión : MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 767434

Historia Clínica General

19-12-2023 Hora: 11:20:38

Evaluación

PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA CRÓNICO MANUEL SALVADOR GONZALEZ DO 4710999 EDAD 75

ANOS CORPES (HAB) 1250511@gmail.com TELÉFONO 3248540994 SE ATENDE PACIENTE CON EPP ANTECEDENTES PERSONALES ** PATOLÓGICOS -SEQUELAS ISQUEMIA CEREBRAL EN EL 2013 -HEMIPLEGIA IZQUIERDA -HIPERTENSION ARTERIAL -SD DEMENCIAL -DEPENDENCIA FUNCIONAL -INCONTINENCIA FECAL Y URINARIA -TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN *** EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON -LOSARTAN 50 MG CADA 24 HORAS -QUETIAPINA 25 MG CADA 24 HORAS -PREGABALINA 75 MG CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS -ÓXIDO DE ZINC 25% UNIG TOP X 500 GR 2 POTES POR MES -PAÑAL TALLA L CAMBIO 3 VECES AL DÍA -ACUJO A DOMICILIO DE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA PRIMARIA MARIA CAJEDON DO 81255143 REFIERE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TENIENDO EN CUENTA SUS PATOLOGÍAS DE BASE NUESTROS INGRESOS RECIENTES AL SERVICIO DE URGENCIAS -HOSPITALIZACIÓN RECIBE EN DOMICILIO PLAN DE TERAPIA INTEGRAL CON BUENA TOLERANCIA -PACIENTE QUIEN PERMANECE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE NO PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA -PACIENTE CON DEPENDENCIA MODERADA A SEVERA DE CUIDADOR DADO SEQUELAS NEUROLÓGICAS POR ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR CON HEMIPARÉSIS IZQUIERDA DISFASIA TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE ALARMA -HA PRESENTADO GANANCIA DE PESO TOLERANDO LA ORAL -TIENE FORMULA DE MEDICAMENTOS DE BASE VIGENTES -SE RENUEVA FORMULA MIRRES DE PAÑALES POR CUADRO DE INCONTINENCIA SEVERA

Observa ENCUENTRO A PACIENTE CONSENTITE ALETA COLABORADOR TRANQUILO EN SILLA DE RUEDAS NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES TA 120/80 FC 74 MMHg RR 17 MIN/ MIN SPO2 98% AMBIENTE SEÑAL CON JUNTAS ROSADAS ESQUELAS ANTERIORES MUCOSA ORAL HUMEDA PERMEABLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS PULMONES MURMULLO VESICULAR POSITIVO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREPREGADOS NO DISTRES RESPIRATORIO ABDOMEN BLANCO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE PRITACION PERITONEAL NO MASA O MEGALIAS EXTREMIIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA PERFUSION DIGITAL CONSERVADA MENOR DE 2 SEG SIN SEQUELAS NEUROLÓGICAS DISFASIA CON HEMIPARÉSIS IZQUIERDA PIEL DELGADA CON RITOSOS XEROSIS FOTOGRÁFICO NO ULCERAS NO ESCARAS

Análisis -PACIENTE DE 75 AÑOS -SEQUELAS ISQUEMIA CEREBRAL -HEMIPLEGIA IZQUIERDA -HIPERTENSION ARTERIAL -TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN CON INCONTINENCIA URINARIA DE URGENCIA SEVERA CON PIEL INTEGRAL QUE REQUIERE DISPOSITIVO ULTRA ABSORBENTE TIPO PAÑAL TALLA L CON UNA FRECUENCIA DE CAMBIO 1 CADA 3 HORAS QUIEN POR SU CONDICIÓN CLÍNICA Y MANEJO ACTUAL DEBE USAR EL DISPOSITIVO HASTA NUEVA VALORACIÓN MÉDICA DONDE SE DETERMINARA LA CONTINUIDAD -SE GENERA FORMULA MIRRES DE PAÑALES POR 6 MESES DISPOSITIVO ULTRA ABSORBENTE TIPO PAÑAL DESECHABLE TALLA L 1 CADA 3 HORAS 30 POR MES 540 PARA 6 MESES Prescripción registrada encuadramiento con Número de solicitud 20250219134000317997

Plan -PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA CRÓNICO MANUEL SALVADOR GONZALEZ DO 4710999 EDAD 75 AÑOS CORPES (HAB) 1250511@gmail.com TELÉFONO 3248540994 CONTINUAR EN PROGRAMA DOMICILIARIO MODALIDAD CRÓNICO PARA MANEJO INTEGRAL CON -VISITA MÉDICA EN 2 MESES PARA VALORACIÓN AJUSTES DE MANEJO -TERAPIA FÍSICA INTEGRAL PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR -MEJORAR MOVILIDAD Y EVITAR MAYOR POSTURACIÓN CANTIDAD Y FRECUENCIA A CRITERIO DEL PROFESIONAL -TERAPIA COGNITIVA INTEGRAL MEJORAR PROCESOS DE MEMORIA MOTRICIDAD FINA FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA DE PACIENTE -TERAPIA DE FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL MANEJO DE SEDACIONES TRASTORNO DEGLUTORIO HABLE Y LENGUAJE CANTIDAD Y FRECUENCIA A CRITERIO DEL PROFESIONAL -YA VALORADO POR NUTRICIÓN EL DÍA 17 DICIEMBRE 2024 -TIENE FORMULACIÓN MÉDICA VIGENTE POR 6 MESES GENERADA EL DÍA 30 SEPTIEMBRE ASÍ -LOSARTAN 50 MG CADA 24 HORAS -QUETIAPINA 25 MG CADA 24 HORAS -PREGABALINA 75 MG CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS -ÓXIDO DE ZINC 25% UNIG TOP X 500 GR 2 POTES POR MES -PAÑAL TALLA L CAMBIO 3 VECES AL DÍA -SE REALIZA CONSULTA DOMICILIARIA PROGRAMA CRÓNICO -PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR EDUAR ALVAREZ QUIEN REFIERE PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TENIENDO EN CUENTA SUS PATOLOGÍAS DE BASE NUESTROS INGRESOS RECIENTES AL SERVICIO DE URGENCIAS O HOSPITALIZACIÓN -PACIENTE RECIBE PLAN DE TERAPIAS INTEGRALES ACUJIR AL SERVICIO DE URGENCIAS

Firmado electrónicamente por

Responsable: SANTANA HINESTROSA, ERIKELA

Profesión: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 0767434

Fecha: 10-10-2025 Hora: 11:23:4

Tipo: Evaluación

Subjetivo -SE ATENDE PACIENTE CON EPP ANTECEDENTES PERSONALES: ** PATOLÓGICOS -SEQUELAS ISQUEMIA CEREBRAL EN EL 2013 -HEMIPLEGIA IZQUIERDA -HIPERTENSION ARTERIAL -SD DEMENCIAL -DEPENDENCIA FUNCIONAL -INCONTINENCIA FECAL Y URINARIA -TRASTORNO DE LA DEGLUCIÓN *** EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON -LOSARTAN 50 MG CADA 24 HORAS -QUETIAPINA 25 MG CADA 24 HORAS -PREGABALINA 75 MG CADA 24 HORAS -ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS -ÓXIDO DE ZINC 25% UNIG TOP X 500 GR 2 POTES POR MES -PAÑAL TALLA L CAMBIO 3 VECES AL DÍA -SE REALIZA CONSULTA DOMICILIARIA PROGRAMA CRÓNICO -PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR EDUAR ALVAREZ QUIEN REFIERE PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TENIENDO EN CUENTA SUS PATOLOGÍAS DE BASE NUESTROS INGRESOS RECIENTES AL SERVICIO DE URGENCIAS O HOSPITALIZACIÓN -PACIENTE RECIBE PLAN DE TERAPIAS INTEGRALES