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	Maria Libia Millan de Racines
No. De identificación	24268 290
Numero de contacto 1	3166200380.
Númeroi de contacto 2	3174880644
Dirección de residencia	Calle 72s #22E-42
Barrio	Robles
Comuna	13

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

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Ma Cecilia R No. De identificación 31903126

Rol Hija

Firma Ma Cecilia Racines


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.268.290

MILLAN De RACINES

APELLIDOS

MARIA LIBIA

NOMBRES

FIRMA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1932

BUGALAGRANDE
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

29-ENE-1959 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100103-00146881-F-0029268290-20090116 0009501659A 1 1050022287

Si APLICA



A DE COLOMBIA
FICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.903.126
RACINES MILLAN

APELLIDOS
MARIA CECILIA

NOMBRES

M Cecilia Racines Millan

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1962
BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-OCT-1981 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00051884-F-0031903126-20080817 0002297325A 1 2790006946

HOSPITAL CARLOS HOLVES TRUJILLO
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
Nit. 805027337-4
RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 25 de Agosto de 2022 Hasta 25 de Agosto de 2022
CC 29268290 - MARIA LIBIA MILLAN DE RACINES

Datos del paciente

Identificación del paciente		Datos de procedencia	
Fecha de Nacimiento y Edad:	22/12/1932 - 89 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Femenino	Departamento:	
RH:	O+	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna		
Nivel de escolaridad:	Basica Primaria		
Ocupación:	No Aplica	Datos de residencia	
Estado civil:	Union Libre	Departamento:	Valle
Grupo de atención:	Otros Grupos Po	Municipio:	Cali
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	Dirección:	Calle 72s 28d-42
Email:		Telefono:	4371765 - 3103766949
Responsables del paciente:			
Parentesco del responsable:		Administradora	Tipo de usuario
Teléfono del responsable:		EMSSANAR EPS S.A.S	Subsidiado POS

Atención: 202208250481 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 25/08/2022 09:48:40		Edad en la atención:	89 Año(s)
Identificación:	CC 29268290	Nombre:	MARIA LIBIA MILLAN DE RACINES
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de Ingreso:	Promocion Y Prevencion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Rutas de PMS**

Consulta No. 202208250481 - 0 Finalidad:Hipertension

Fecha: 25/08/2022 Hora: 09:51:56
Tipo de Consulta: {89030112} CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL [HIPERTENSION ARTERIAL]
Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA .)
Motivo de Consulta: CONTROL DE RCV X MG
Enfermedad Actual: edad. 89 años dx: hta, fibrilacion auricular tel. 4371765, calle 72 s # 28 e2 - 42 , los robles Tratamiento: -losartan 50*2 -nifedipino 30*2 (no lo toma) -furosemida 40*1 -asa 100*1 -lovastatina 20*1 -espironolactona 25*1 (no lo toma) -apixaban (mipres vigente) **asintomatica cardiovascular, niega dolor en el pecho, disnea, palpitaciones, no polis ni hipoglucemias sentidas **bajo consumo de verduras y frutas, dieta alta en harinas **ejercicio, no **niega consumo de licor,tabaco **tomando la medicacion con regularidad y buena tolerancia **no aporta resultado de nuevos examenes
Dx. Principal: {I10X} HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx. Relacionado 1: {I482} FIBRILACION AURICULAR CRONICA

Antecedentes

Fecha: 25/08/2022 Hora: 10:05:47 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA .)

FAMILIARES					
Hipertensión Arterial	Si	Diabetes Mellitus 1/2	No	Enfermedad Coronaria	No
Cancer	No	Enfermedad Vascular	No	Nefropatia	No
Hipertiroidismo	No	Hipotiroidismo	No		
Comentarios					
PERSONALES					
Hipertensión Arterial	Si	Hipertensión x Embarazo	No	Diabetes Mellitus 1/2	No
Obesidad	No	Insuficiencia Renal Cronica	Si	Tiroides	No
Pancreatitis	No	Dislipidemia	No	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	No
Tuberculosis	No	Infarto Agudo del Miocardio	No	Angina	No
Insuficiencia cardiaca cronica	No	Soplo Cardiaco	No	Diabetes Gestacional	No
Retinopatia	No	Cancer	No	Asma	No
Conductas Sexuales de Riesgo	Si				
Hospitalizaciones	2				
Cirugias	LOSARTAN, NIFEDIPINO, FUROSEVIDA, ASA, LOVASTATINA, ESPIRONOLACTONA				
Transfusiones	2				
Alergias	PENICILINA				
Medicamentos	LOSARTAN NIFEDIPINO FUROSEMIDA ASA LOVASTATINA ESPIRONOLACTONA APIXABAN				

Fuma < 10 Fuma de 10 a 20 Fuma mas de 20

Licor	No	Licor Diario		Licor cada 15 dias	
Drogas	No	Sal Adicional	No	Ejercicio	No
Tabaquismo					
	00/00/0	Sexarca	00/00/0	FUM	0000-00-00
	0000-00-00	FUP	0000-00-00	No. compañeros sexuales	0

Revision por Sistemas

Fecha: 25/08/2022 Hora: 10:08:07 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA .)

Peso	67 Kg	Talla	141 Cm	Indice de Masa Corporal	33.7 Kg/m2
Perimetro de Cintura	100 Cm	Perimetro de Cadera	100 Cm	Indice de Cintura/Cadera	1
TA Sentado	144 / 75	TA de Pie	140 / 75		
Frecuencia cardiaca	81 Por Min	Frecuencia respiratoria	15 Por Min	Temperatura	36.2 Â°C
Lipotimia	2	Vertigo	2	Alteracion Visual	2
Agudeza Auditiva	No	Vision Borrosa	No	Irritabilidad	No
Epistaxis	No	Palpitaciones	No	Disnea	No
Ortopnea	No	Angina	No	Claudicacion	No
Dolor Abdominal	No	Diarreas	No	Polidipsia	No
Polifagia	No	Poliuria	No	Nicturia	No
Disuria	No	Polaquiuria	No	Hematuria	No
Flujo Vaginal	No	Prurito Vaginal	No	Disfuncion Erectil	
Temblor	No	Edema Miembros Inferiores	No	Hormigueo Miembros Inferiores	No
Friaidad Miembros Inferiores	No	Adormecimiento	No	Calambres	No
Debilidad Muscular	No	Lesion en Pies	No	Dolor Neuropatico	No
Mareo	No	Nerviosismo	No		
Nauseas	No	Vómito:	No		
Tintus:	No	Fosfenos:	No	Insomnio:	No
Ulceras:	No	Sudoracion:	No		
Examen de Seno	NORVAL	Descripción			
Comentarios					

Examen Fisico

Fecha: 25/08/2022 Hora: 10:08:14 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA .)

PIEL					
Atrofias	No	Hipertrofias	No	Necrobiosis	No
Abscesos	No	Demopatias	No		
BOCA					
Monilia	No	Zarro	No	Caries	No
Gingivitis	No	Protesis	No	Anodoncia	No
OJOS					
Pupilas Isocoricas	No	Pupilas Reactivas	No	Cataratas	No
Agudeza Visual					
Fondo de Ojo					
CUELLO					
Adenoterapia	No	Soplos	No	Pulsos	No
Tiroides	No	Masas	No		
CARDIOPULMONAR					
Punto de Maximo Impulso	No	Revision Sistematica	No	Soplos	No
Deficit Pulso	No				
ABDOMEN					
Masas	No	Soplos	No	Megalias	No
Dolor	No				
GENITALES					
Llenado Capilar >5 seg	No	Llenado Capilar <5 seg			
Comentarios					
CARDIOPULMONAR					
Pulso Pedal	No	Pulso Tibial	No	Callos	No
Micosis	No	Ulceras	No	Hallux Valgo	No
Edema	No	Varices	No	Atrofia Muscular	No
Amputaciones	No	Dedos de Gatillo	No		
MOTOR/FUERZA					
Hombro	Si	Brazo	Si	Muñeca	Si
Dedos Superiores	Si	Cadera	Si	Talon	Si
Dedos inferiores	Si	Reflejos	Si	Rotuliano	Si
Aquiliano	Si	Bicipital	Si		

Control

Fecha: 25/08/2022 Hora: 10:08:07 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA .)

Estadio HTA:	CONTROLADA	Aines:		Anticonceptivos:	
Riesgo CardioVascular (RCV):	MUY ALTO	Creatinina:	0.95	Fecha Toma Creatinina:	14/06/2022
Creatininuria:		Fecha Toma Creatininuria:		Resultado de Creatininuria:	
Electrocardiograma:	D	Descripción:			
Potasio:	4.16	Fecha de Potasio:			
Tasa de Filtración Glomerular	42.46	Fecha Toma		Resultado	53.5
Estadio Renal:	Estadio 3A	Microalbuminuria:		Microalbuminuria:	

Test de Morisky-Green

Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?	Toma los medicamentos a las horas indicadas? Si	Olvida tomar los medicamentos a las horas indicadas?	Cuando se encuentra bien, deja de toma la medicación?	Si alguna vez le sienta mal, deja usted de tomarla?	Adherencia al Tratamiento: No

Educación:	Si	Próximo Control:	25/11/2022	Factores de Riesgo	Si
Vaso Dilatadores Nasales:					
Fecha Hemoglobina Glicosilada:		Resultado Hemoglobina Glicosilada:		Glucometria:	

Test de conocimiento del paciente sobre la enfermedad

Es la HTA y/o DM una enfermedad	Se puede controlar con dieta y medicación?	Cite 2 o mas organos que pueden dañarse por tener la	Cumplidor