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	Rigoberto Leon Muriel
No. De identificación	16 257 195
Numero de contacto 1	316 727 42 95
Númeroi de contacto 2	
Dirección de residencia	Cll 46 bis #34-22.
Barrio	Vergel
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 ✓
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Jennyfer León R. No. De identificación 1.130.592.887

Rol Hija

Firma Jennyfer León R.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.257.195**

LEON MURIEL

APELLIDOS

RIGOBERTO

NOMBRES

Rigoberto León

FIRMA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.257.195

LEON MURIEL

APELLIDOS

RIGOBERTO

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1956

ALCALA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

28-ENE-1977 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00158527-M-0016257195-20090604 0012144480A 1 2790032452

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.592.887**

LEON RENGIFO

APELLIDOS

JENNIFER

NOMBRES

Jennyfer León Rengifo

FIRMA

Powered by CamScanner

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1987**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-JUN-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3100150-00804287-F-1130592887-20160323 **0049039561A 1** 3183838903

Powered by CamScanner

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4
RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 22 de Octubre de 2025 Hasta 22 de Octubre de 2025
CC 16257195 - RIGOBERTO LEON MURIEL

Datos del paciente

Identificación del paciente		Datos de procedencia	
Fecha de Nacimiento y Edad:	27/02/1956 - 69 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Masculino	Departamento:	
RH	O+	Municipio:	
Discapacidad:	Física	Datos de residencia	
Nivel de escolaridad	Basica Secundaria	Departamento:	Valle Del Cauca
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	Cali
Estado civil:	No Aplica	Dirección:	Calle 46 Bis 3422
Grupo de atención:	Otros Grupos Po	Telefono:	3177172406 - 3177172406
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	Administradora	Tipo de usuario
Email:	sincorroe@hotmail.com	EMSSANAR EPS S.A.S	Subsidiado POS
Responsables del paciente:			
Parentesco del responsable:			
Teléfono del responsable:			

Atención: 202510220499 - [760010395701] HOSPITAL

Fecha y Hora de Ingreso: 22/10/2025 09:50:10			
Identificación:	CC 16257195	Edad en la atención:	69 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR EPS S.A.S	Nombre:	RIGOBERTO LEON MURIEL
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: 22/10/2025 09:51:43 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .)
Tipo de Consulta: (890301-I) CONSULTA CONTROL POR MEDICINA GENERAL [INSUMOS]
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta "INSUMOS"
Enfermedad Actual: MASCULINO DE 69 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACV HEMORRAGICO POR HEMATOMA INTRAPARENQUMATOSO NUCELO BASAL DERECHO, REQUIRIO CRANEOTOMIA + DRENAJE DE HEMTOMA INTRAPARENQUIMATOSO NICLEO BASAL DERECHO EL 26.05.2025, TUVO COMPLICACION POR NEUROINFECCION QUE REQUIRIO DRENAJE EL 05.07.2025, QUEDO CON SECUELA DE HEMIPARESIA IZQUIERDA Y PARALISIS FACIAL, POR LO CUAL REQUIERE INSUMOS PARA TRES MESES: PAÑAL DESECHABLE TALLA L, 3 CAMBIOS AL DIA, # 270 UD + OXIDO DE ZINC CREMA AL 25%, TARRO X 500 GR, USO EN CADA CAMBIO DE PAÑAL, # 3 TARROS + GUANTES DESECHABLES TALLA M, CAJA X 100 UD, USO EN CADA CAMBIO DE PAÑAL, # 3 CAJAS.

• Antecedentes

Fecha y Hora: 22/10/2025 09:54:32 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	MAMA HIPERTENSION ARTERIAL, HERMANOS HIPERTENSION ARTERIAL HERMANA DIABETES MELLITUS
Personales:	Si	NIEGA
Patológicos:	No	HTA DE NOVO POR CRISIS HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CEREBRO + ACV HEMORRAGICO POR HEMATOMA INTRAPARENQUMATOSO NUCELO BASAL DERECHO / POP 26.05.2025 CRANEOTOMIA + DRENAJE DE HEMTOMA INTRAPARENQUIMATOSO NICLEO BASAL DERECHO / COMPLICACION POR NEUROINFECCION QUE REQUIRIO DRENAJE 05.07.2025 SECUELA HEMIPARESIA IZQUIERDA + PARALISIS FACIAL
Quirúrgicos:	Si	POP 26.05.2025 CRANEOTOMIA + DRENAJE DE HEMTOMA INTRAPARENQUIMATOSO NICLEO BASAL DERECHO
Tóxico:	No	NIEGA
Alérgicos:	No	NIEGA
Fisiológicos:	No	NIEGA
Alimentarios:	Si	DIETA COMUN
Traumaticos.	No	
Farmacologicos:	No	HCTZ + BISOPROLOL + AMLODPINO + OLANZAPINA + ENOXAPARINA + OMPERAZOL + ENOXAPARINA + OMEPRAZOL + LACTULOSA

• Rev.Sistemas y Ex_Fisico

Exámen Fisico
Estado General: EN SILLA DE RUEDAS, ALERTA

Impreso Por:

ALEJANDRO DAVID ADARVE
MEDICINA GENERAL

Powered by CamScanner

Cabeza:	Normal
Ojos:	Normal
Oidos:	Normal
Nariz:	Normal
Boca:	Normal
Cuello:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen:	Normal
G/U:	Normal
Ano:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Anormal SECUELAS DE ACV
Osteomuscular:	Normal
Piel:	Normal
Revisión por sistema:	SECUELAS ACV
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	No
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal	(80) Normal

- **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 22/10/2025 09:55:09 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .) **Identificación:** CC 76045460

Nota

INSUMOS PARA TRES MESES:

PAÑAL DESECHABLE TALLA L, 3 CAMBIOS AL DIA, # 270 UD + OXIDO DE ZINC CREMA AL 25%, TARRO X 500 GR, USO EN CADA CAMBIO DE PAÑAL, # 3 TARROS + GUANTES DESECHABLES TALLA M, CAJA X 1 00 UD, USO EN CADA CAMBIO DE PAÑAL, # 3 CAJAS.

MASCULINO DE 69 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACV HEMORRAGICO POR HEMATOMA INTRAPAREN QUMATOSO NUCLEO BASAL DERECHO, REQUIRIO CRANEOTOMIA + DRENAJE DE HEMTOMA INTRAPA RENQUIMATOSO NUCLEO BASAL DERECHO EL 26.05.2025, TUVO COMPLICACION POR NEUROINFECCI ON QUE REQUIRIO DRENAJE EL 05.07.2025, QUEDO CON SECUELA DE HEMIPARESIA IZQUIERDA Y PA RALISIS FACIAL.

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 22/10/2025 09:51:43 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .) **Identificación:** CC 76045460

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(I694) SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA
Diag. Relacionado1:	(R32X) INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado2:	(R268) OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Diag. Relacionado3:	
Diag Relacionado4:	

- **Prescripcion A**

No: 202510220493-1 **Fecha y Hora:** 22/10/2025 09:56:11 **Profesional:** Alejandro David Adarve.(medicina .)

Codigo	Nombre	Dosis	Via Administracion	Frecuencia	Duracion	Cantidad Total	
000304	OXIDO DE ZINC 25% FRASCO X500GR CREMA OXIDO DE ZINC 25% FRASCO X 500GR CREMA FRASCO ! Crema	1.00	TOPICA	Cada 1 MES(ES)	3 MES(ES)	3	3 FRASCO

Impreso Por:

Alejandro David Adarve. MD.
T.P. 25-2312 / 2012

ALEJANDRO DAVID ADARVE
MEDICINA GENERAL

Powered by CamScanner