

Foto: 21 Asistente Administrativa empacando kit de aseo



Foto: 22 Asistente administrativa: recibiendo firmas en la entrega del kit de aseo

LUCÍA MORENO CONTRERAS
ASISTENTE ADMINISTRATIVA CENTRO DE PROMOCIÒN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÈ

JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
DIRECTORA CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS – META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

CUADRO DE TURNOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026

NOMBRE AUXILIAR	SERVICIO	ENERO																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
LUCÍA MORENO	Asistente Administrativo	D	MT	D	D	MT	MT	MT	MT	MT	D	D	D	MT	MT	MT	MT	D	D	MT	MT	MT	MT	MT	D	D	MT	MT	MT	MT	MT	MT

D	DESCANSO
M	MAÑANA 8 A.M. - 12 M
T	TARDE 2 P.M. - 4 P.M.

Jinneth A. Moreno C
Licenciada en educación especial

JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
DIRECTORA CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO
VIDA HOGAR SAN JOSÉ

Acacias, 02 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO
Unión temporal cuidado y esperanza 2026

Nit: 902.019.882-5

DEBE A
OLGA LUCÍA MORENO CONTRERAS
C.C 40.395.240

LA SUMA DE
TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE
($3.200.000)
Periodo del 01 de enero al 31 de enero de 2026

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como Asistente administrativa del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, en el marco del desarrollo del convenio de asociación OCA- 1191 de 2025

Cordialmente,

OLGA LUCÍA MORENO CONTRERAS
Teléfono 3213011169
Dirección: Reservas de yacare casa 9
ANEXOS Fotocopia de la cédula, RUT y cuenta bancaria

3884

INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

Unión temporal cuidado y esperanza 2026

Nit: 902.019.882-5

Yo **OLGA LUCÍA MORENO CONTRERAS** identificada con el número de cédula que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 02 de febrero de 2026

Atentamente,

OLGA LUCÍA MORENO CONTRERAS
ASISTENTE ADMINISTRATIVA
CC 40.395.240 Villavicencio -Meta

388


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.395.240
MORENO CONTRERAS
APELLIDOS
OLGA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1971
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-SEP-1990 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-5200100-00126696-F-0040395240-20081117
0006224272A 1
6750009277

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-13, 10:47:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 83717035

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 13/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS		
Documento	CC40395240	**Dirección**	CL 13 #18 - 58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6565656
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ACACIAS	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 40395240	OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.750.905	$ 218.900	2,435	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 1.200	$ 543.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

384

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	40395240	MORENO	CONTRERAS	OLGA	LUCIA	2026-01	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	14	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

3886

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MORENO CONTRERAS OLGA LUCIA** identificado(a) con **CC** número **40.395.240** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2000 y sus recursos se encuentrán distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 07 de febrero de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

3884

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS identificado(a) con CC 40395240 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**19/12/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes de marzo del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

3890

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14976277226

(415)7707212489984(8020) 000001497627722 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 0 3 9 5 2 4 0	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 3 9 5 2 4 0	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	CONTRERAS	OLGA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA JUNGLA FRESH	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal
CA RESERVA DE YACARE CA 9

42. Correo electrónico o.luciamoreno.25@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 0 1 1 1 6 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 3	2 0 2 3 0 1 2 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI: ☐ NO: X 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepto la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORENO CONTRERAS OLGA LUCIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-09-2028 12:01:20AM



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 53.

INFORME DE ASISTENTE ADMINISTRATIVO

CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Ricardo Acevedo

38012

INFORME ACTIVIDADES DE LA ASISTENTE ADMINISTRATIVO DURANTE EL PERIODO 01 AL 31 DE ENERO 2026

ITEM 9: SERVICIOS PARA LA ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS PERSONAS MAYORES DEL PROGRAMA AÑO 2025

9.4 Asistente Administrativo: Se requiere contratar 1 asistente administrativo, con formación técnica en áreas administrativas y/o sistemas con mínimo 2 años de experiencia en áreas administrativas, el cuál será el encargado de brindar apoyo administrativo al director (a) del Centro Vida Zona Alta y Dinamarca, recepción verificación y control de insumos como mercado elementos de aseo elementos de enfermería entregada a los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca; así como la recepción y entrega de encomiendas y correspondencia. Será encargado, además de llevar de manera ordena y según la normatividad el archivo documental de estos centros vida, deberá ser vinculado mediante contrato CPS.

OBJETIVO GENERAL: Brindar apoyo administrativo asistencial mediante la atención, seguimiento, registro y control de trámites, actividades, documentación y requerimientos del área funcional, acorde con las normas y procedimientos internos, asegurando que la gestión integral de las acciones se realice de forma eficiente y efectiva.

Durante el periodo del 01 de al 31 de enero 2026 se realizaron actividades de: preparación y entrega de formatos para apertura de carpetas de los beneficiarios año 2026, formatos de control de aseo por áreas, digitación de formatos de horas laboradas, crear formatos de control de turnos y entrega de insumos de aseo a las Auxiliares de servicios generales, gestión documental, entrega de insumos a Auxiliares y jefe de cocina, entrega de insumos a los Auxiliares de enfermería y demás funciones asignadas por el jefe inmediato.

3043

REGISTRO FOTOGRÁFICO



FOTO 1: Asistente administrativo organiza e imprime los formatos requeridos por los profesionales, verificando que la información sea correcta y esté actualizada en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 2: Asistente administrativo organiza y entrega los formatos requeridos por profesionales para el alistamiento de carpetas de los usuarios periodo 2026 en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 3: Asistente administrativo reviso y actualizo las hojas de vida de los profesionales y del personal de nómina, verificando que la información estuviera completa y vigente en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 4: Asistente administrativo organiza la programación de actividades del personal profesional en el Centro Vida Zona Alta.

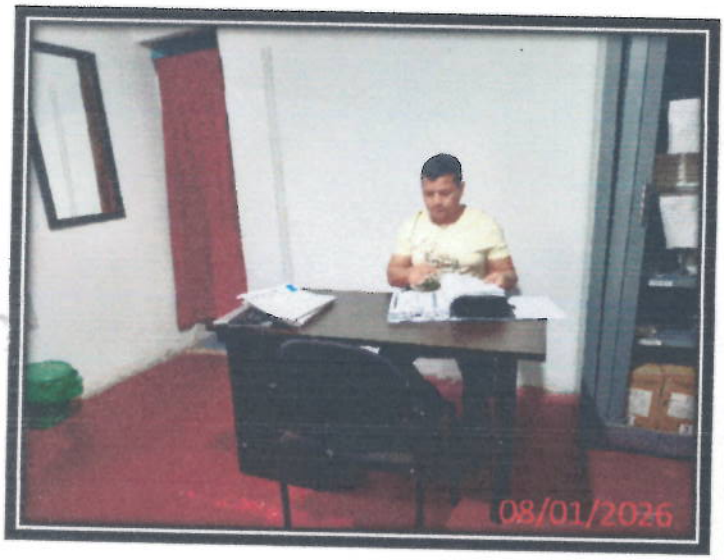


FOTO 5: Asistente administrativo reviso y actualizo las hojas de vida de los profesionales y del personal de nómina, verificando que la información estuviera completa y vigente en el Centro Vida Dinamarca.



FOTO 6: Asistente administrativo actualiza formatos e imprime para labores del personal profesional en el Centro Vida Dinamarca.



FOTO 7: Asistente administrativo entrega papelería a auxiliares de enfermería y profesionales en el centro vida Dinamarca.



FOTO 8: Asistente administrativo organizando los cuadros de turnos personal nómina y cronogramas de actividades de los profesionales en el centro vida Dinamarca.



FOTO 9: Asistente administrativo entregando material a la profesional de trabajo social, siguiendo los protocolos establecidos para el control y registro de formatos, en el Centro Vida Dinamarca.



FOTO 10: Asistente administrativo entregando material a la profesional de laborterapia, siguiendo los protocolos establecidos para el control y registro de insumos, en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 11: Asistente administrativo hace entrega de elementos de aseo a la auxiliar de servicios generales para realización de sus actividades en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 12: Asistente administrativo entregando material a la profesional de cocina, siguiendo los protocolos establecidos para el control y registro de insumos. en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 13: Asistente administrativo entregando material a la auxiliar de enfermería, siguiendo los protocolos establecidos para la realización de sus funciones, en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 14: Asistente administrativo entregando papelería a la auxiliar de enfermería, para la apertura de bitácoras de los usuarios en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 15: Asistente administrativo solicito y superviso la instalación del servicio de internet y televisión para la distracción y comodidad de los beneficiarios en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 16: Asistente administrativo entregando formatos requeridos por las auxiliares de enfermería, para el cumplimiento de sus respectivas funciones con los usuarios del Centro Vida Zona Alta.



FOTO 17: Asistente administrativo apoyando en la organización de la celebración de los cumpleaños de los usuarios del mes de enero en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 18: Asistente administrativo apoyando en la organización de los kits de aseo para entregarle a los usuarios del Centro Vida Zona Alta.



FOTO 19: Entrega kit de aseo a la usuaria Ramírez Teresa de Jesús, Centro Vida Zona Alta.



FOTO 19: Entrega kit de aseo al usuario Jiménez Florentino Centro Vida Zona Alta.

ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
Auxiliar Administrativo

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA
RG 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Dir. Centro Vida Zona Alta y Dinamarca

380



FOTO 17: Asistente administrativo apoyando en la organización de la celebración de los cumpleaños de los usuarios del mes de enero en el Centro Vida Zona Alta.



FOTO 18: Asistente administrativo apoyando en la organización de los kits de aseo para entregarle a los usuarios del Centro Vida Zona Alta.



FOTO 19: Entrega kit de aseo a la usuaria Ramirez Teresa de Jesus, Centro Vida Zona Alta.



FOTO 20: Entrega kit de aseo al usuario Jiménez Florentino Centro Vida Zona Alta.

ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
Auxiliar Administrativo

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTOLOGA
RG. 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Dir. Centro Vida Zona Alta y Dinamarca

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META"

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

CUADRO DE TURNOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2026

NOMBRE AUXILIAR		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
RICARDO ACEVEDO OLAYA	Auxiliar Administrativo																															

Mary Luz Granados Acevedo
C.C. 40 [illegible] 4240

MARY LUZ GRANADOS
DIRECTORA CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

JORNADA	HORARIO
MAÑANA	8 AM - 12 M
TARDE	2 PM - 4 PM
(DOMINGOS Y FESTIVOS)	LIBRE
INCAPACIDAD	

Acacias, 02 de febrero 2026

CUENTA DE COBRO
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit.902.019.882-5

DEBE A
ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
C.C:1.122.123.424 DE ACACIAS (META)

LA SUMA DE
TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000 mcte)
Periodo del 01 al 31 de enero de 2026

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como Auxiliar Administrativo, en el marco del desarrollo del convenio de asociación N° 1191 de 2025.

Cordialmente,

ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
C.C:1.122.123.424 DE ACACIAS (META)
Cel: 3138181553

3901

INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit.902.019.882-5

Yo ARIEL RICARDO ACEVEDO identificado con el número de cédula 1.122.123.424 de Acacias (Meta), que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 02 de febrero de 2026

Atentamente,

ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
C.C:1.122.123.424 DE ACACIAS (META)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.123.424

ACEVEDO OLAYA
APELLIDOS

ARIEL RICARDO
NOMBRES

Ariel Ricardo Acevedo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1988
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ENE-2007 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARZON VACCA

P-5200500-59157802-M-1122123424-20070318 00296 07077A 02 231232293

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122123424
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ACACIAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 10A #27 - 12	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1208693031	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995651174

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1122123424	ACEVEDO OLAYA ARIEL RICARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	$ 112212342	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1122123424	ACEVEDO	OLAYA	ARIEL	RICARDO	2015-01	Saludcoop	COTIZANTE
CC	1122123424	ACEVEDO	OLAYA	ARIEL	RICARDO	2026-01	Sanitas	COTIZANTE
CC	1122123424	ACEVEDO	OLAYA	ARIEL	RICARDO	2017-01	Cafesalud	COTIZANTE
CC	1122123424	ACEVEDO	OLAYA	ARIEL	RICARDO	2018-11	Medimas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	27	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

305

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Ariel Ricardo Acevedo Olaya, identificado(a) con CC número 1122123424, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1122123424
NOMBRES Y APELLIDOS	Ariel Ricardo Acevedo Olaya
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	28/10/1988
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2018
FECHA DE RETIRO LABORAL-/ EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	67 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	33 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/02/2026
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1122123424 Trabajador Independiente Desde 02/02/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1122123424 ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA Desde 26/12/2025 - Vigente N.I.T. 901965735 CONSORCIO CASTILLA PARA TODOS 2025 Desde 16/08/2025 Hasta 31/01/2026N.I.T. 901779489 INGENIERIA LABORATORIO DE CONCRETO SUELOS Y PAVIME Desde 11/03/2025 Hasta 10/08/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1122123424 ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA Desde 30/03/2025 Hasta 31/03/2025N.I.T. 900382366 INGENIERIA-LABORATORIOS DE SUELOS Y PAVIMENTOS SAS Desde 08/11/2024 Hasta 10/02/2025

Generado por interfaces

11/02/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

3906

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1122123424,** se encuentra afiliado/a desde **01/01/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de febrero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

3907

Medellín, 26 de january de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1122123424 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 27/01/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 N902019882

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
2873001 - ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, ESTA CLASE COMPRENDE LA PROVISIÓN DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, QUE NO ESTÁN EN CONDICIONES DE ATENDERSE POR SÍ MISMAS Y/O QUE NO DESEAN VIVIR DE MANERA INDEPENDIENTE EL CUIDADO INCLUYE HABITACIÓN, COMIDA, SUPERVISIÓN Y ASISTENCIA EN ACTIVIDADES COTIDIANAS, TALES COMO LOS SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL, MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN ALGUNOS CASOS, ESTAS INSTITUCIONES PROVEEN ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA EN INSTALACIONES SEPARADAS DENTRO DE LA MISMA INSTITUCIÓN; INCLUYE LAS INSTALACIONES RESIDENCIALES CON ASISTENCIA PARA LA VIDA COTIDIANA, LAS COMUNIDADES DE CUIDADO Y APOYO A JUBILADOS CON ATENCIÓN PERMANENTE, LOS HOGARES DE ANCIANOS CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA, LAS CASAS DE REPOSO CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA

CLASE DE RIESGO: 2 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 1.044%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000006 - ADMINISTRATIVOS

CLASE: 2 **PORCENTAJE:** 1.044% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
2821101 - ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA, INCLUYE OFICINA CORRIENTE RECEPCIÓN, PLANIFICACIÓN FINANCIERA, FACTURACIÓN Y REGISTRO, PERSONAL Y DISTRIBUCIÓN FÍSICA (SERVICIOS DE MENSAJERÍA) Y LOGÍSTICA, A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
2821101 - ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA, INCLUYE OFICINA CORRIENTE RECEPCIÓN, PLANIFICACIÓN FINANCIERA, FACTURACIÓN Y REGISTRO, PERSONAL Y DISTRIBUCIÓN FÍSICA (SERVICIOS DE MENSAJERÍA) Y LOGÍSTICA, A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 2821101

CLASE DE RIESGO: 2 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 1.044%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 26/01/2026 3.01 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141193972257

(415)7707212489984(8020) 000014119397225 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 2 1 2 3 4 2 4 | 6. DV 1

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 1 2 3 4 2 4

Lugar de expedición	26. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACEVEDO	OLAYA	ARIEL	RICARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 10 A 27 12 BRR LAS ACACIAS

42. Correo electrónico: ricardo2009u@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 3 8 1 8 1 1 5 3 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 2 0	2 0 2 1 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 1 9 0 4 2 9	5 6 3 0	4 7 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACEVEDO OLAYA ARIEL RICARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Jueves, 15 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA identificado(a) con CC 1122123424, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	89027568310	2021-10-19	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 54.

ITEM 10. MATERIALES DE APOYO PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS MAYORES PARA CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA.



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026 identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de enero al 31 de enero de 2026, se hizo entrega de los siguientes ítems como lo establecen las especificaciones, a lo cual se hizo la respectiva entrega al almacén del Municipio:

10	MATERIALES DE APOYO PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS MAYORES PARA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA	UNIDAD	CANT
10.1	Tapabocas desechable color azul de sujeción a la oreja con elástico base nylon de protección general con clip metálico que permite ajustarse a la nariz con doble filtro de tela no tejida reduciendo el paso de fluidos corporales al exterior. Tela no tejida 100% polipropileno capa exterior spundbond 20 gr. Capa interior metblown 20 gr. Presentación en Caja de 50 unidades con empaque individual.	Caja	33,00
10.2	Guantes de látex de caucho natural ambidiestros no estériles desechables entalcados y con borde enrollado. COMPONENTES: Látex de caucho natural. Caja de 100 unidades. Talla M y L.	Caja	41,00
10.3	Guante de vinilo desechable fabricado con Policloruro de Vinilo (PVC) de color natural materia prima resistente a la rotura por estiramiento y desgarro. Ambidiestro desodorizado excelente diseño: Puño largo con el extremo rebordeado. Tallas M y L presentación en caja por 100 unidades.	Caja	41,00
10.4	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX ESTERIL. Guantes de látex estériles de cirugía o quirúrgico sin polvo. Guante quirúrgico estéril libre de polvo. Fabricado con látex natural de primera calidad de color blanco. Esterilizado con rayos Gamma. Guante anatómico: con los dedos curvados el pulgar colocado hacia la superficie de la palma de la mano el puño largo y el extremo rebordeado. Ligeramente texturado para permitir un mejor agarre. Presentación: Envasados en sobre termo-sellado y clasificados en su interior con una carpetilla con texto impreso de talla y mano correspondiente es decir izquierda o derecha. Presentación en caja por 50 unidades los tallajes se manejarán según la necesidad del contratista.	Caja	1,00
10.5	Gorro desechable tipo oruga resortado con ajuste perfecto fácil transpiración doble elástico en todo el perímetro permite la transpiración del cabello sellado por ultrasonido no estéril fabricado en tela no tejida de polipropileno ajustable. Presentación paquete x 100 unidades en color azul y blanco.	Paquete	5,00
10.6	Sabana ajustable desechable para camilla SMS 35 GRS 0.90 x 2.00 desechable color azul ajustable confeccionada con tejido no tejido de polipropileno (PP)con elásticos en los extremos para ajustar a las camillas.	Unidad	11,00
10.7	Tiras reactivas para glucómetro. Presentación caja por 50 unidades.	Caja	6,00
10.8	Lanceta para punción capilar desechable recubrimiento en polietileno aguja súper fina punta plana de tres biseles con un nivel de penetración de 0.8 mm hasta 2.3 mm punta de 0.4 mm diamantada presentación por caja de 50 unidades.	Caja	3,00
10.9	Esparadrapo en tela: cinta quirúrgica construida sobre una base de tela semi-impermeable El adhesivo de alta resistencia con óxido de zinc es tratado con emolientes para evitar irritaciones o afecciones en la piel Dispositivo médico compuesto por un soporte de tela y un adhesivo tipo caucho. El soporte de tela es de fácil rasgado y está recubierto en una de sus caras con un adhesivo. Presentación de rollo de 2".	Rollo	11,00



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

10.10	Micropore: Cinta adhesiva microporosa no oclusiva para uso general Respaldo no tejido de fibras 100% de rayón color blanco o piel suaves y flexibles. Adhesivo hipoalergénico a base de acrilato sensible a la presión impregnada uniformemente en una de sus caras con sustancia adhesiva incolora. Hipoalergénica atoxica aséptica y libre de látex. Micropore en presentación por rollo de 2.5 cm x 9.1 m.	Rollo	16,00
10.11	Venda Elástica de poliéster con fibras elásticas de poliuretano distribuidas longitudinalmente para otorgar elasticidad. El vendaje contiene un material cohesivo que permite que se adhiera a si mismo por lo que no requiere el uso de cintas ganchos o alfileres para su ajuste. Mantiene una compresión uniforme. No se desliza o afloja. Permite el normal funcionamiento e intercambio de la piel al ser porosa. Evita la maceración y el compromiso de la integridad de la piel medidas 6" x 5 m.	Unidad	7,00
10.12	Gasa hospitalaria quirúrgica estéril absolvente doblada de medidas: 91.44cm x 100 yardas aspecto de tela liviana suave y libre de partículas extrañas. Color: Blanco Composición: Hilaza de algodón para cubrimiento de heridas absorción de exudados sangre y otros fluidos biológicos.	Rollo	7,00
10.13	Suero fisiológico: Cloruro de sodio 09% SF 500 ML presentación en bolsa x 100 ml.	Unidad	62,00
10.14	Alcohol antiséptico al 70% por galón (3.7 Litros).	Unidad	7,00
10.15	Algodón en rollo x 500 gramos.	Rollo	2,00
10.16	Respirador para partículas n95 - caja x 12 und (fabricado en fibras de polipropileno, bandas en material elástomerico - niosh (n95), respirador para material particulado debe cumplir con lo establecido en la norma niosh 42cfr-84, ansi z-882 o sus equivalentes y complementarios).	Caja	2,00
10.17	Tintura de benjuí frasco X 500cc.	Unidad	5,00
10.18	Bata quirúrgica desechable con manga en resorte estéril desechable plegada para uso quirúrgico antialérgica higiénica. COMPONENTES: Bonlam color azul talla única.	Unidad	11,00

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

Jinneth A. Moreno C
Licenciada en Educación Básica

JINNETH ASTRID MORENO C.
Directora Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTÓLOGA

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Directora Centros Vida Zona Alta y Dinamarca

3913



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 55.

ITEM 11. MATERIALES DE APOYO PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS MAYORES PARA CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA.

3914



UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026 identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de enero al 31 de enero de 2026, se hizo entrega de los siguientes ítems como lo establecen las especificaciones, a lo cual se hizo la respectiva entrega al almacén del Municipio:

11	MATERIALES DE APOYO PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS MAYORES PARA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA	UNIDAD	CANT
11.1	Guardián de Seguridad: Recipiente cilíndrico para residuos corto punzantes con capacidad 2.8 litros elaborado en polipropileno de uso general de color rojo material incinerable no contiene PVC según norma vigente con etiqueta en papel autoadhesivo la cual debe contener información sobre el uso precauciones y recomendaciones.	Unidad	2,00
11.2	Baja-lenguas desechable elaborado de madera con borde redondeado pulido aséptico de superficie uniforme lisa y sin astillas ni perforaciones con dimensiones: Largo: 150mm Ancho: 18mm y Grueso: 1.6mm presentación paquete x 20 unidades.	Paquete	6,00
11.3	Cinta indicadora para procesos de esterilización a vapor: Rollo de cinta autoadhesiva impresa con tinta indicadora. Cinta fabricada con papel crepe donde por un lado está el adhesivo y por el otro lado está la tira indicadora impresa diseñada para identificar los productos que fueron sometidos a procesos de esterilización por efecto de la reacción a la temperatura o al gas (según corresponda); adhesivo capaz de adherirse a envolturas de tela papel y plástico. Diseñado con altas tecnologías que aseguran que la cinta se mantenga adherida a la superficie luego de la esterilización y que no queden rastros de adhesivo en la superficie de los materiales una vez retirada. Presentación rollo de 50 m X 18 mm.	Rollo	2,00
11.4	Frasco recolector para orina cuenta con tapa rosca que permite un sellado excelente con capacidad de 40 ml y con graduación internacional (ml). Presentación estéril por radiaciones gamma alta resistencia al calor-excelente claridad con etiqueta para escritura hecho de polipropileno. Presentación X 50 unidades.	Paquete	5,00
11.5	Vaselina Pura Pote x 500 g – Humectación Vía de administración tópica.	Unidad	4,00
11.6	Gel antinflamatorio para dolor en presentación por tubos de 50 gramos que contiene diclofenaco dietilamonio.	Unidad	5,00
11.7	Jeringa desechable de 1 mm para insulina compuesto por: Cilindro: fabricado con Polipropileno 100% virgen con reborde que sirve para el apoyo de los dedos evitando que se resbalen durante su uso. Alta claridad que permite ver la dosificación sin dificultad. Escala en milímetros para apreciar la dosis administrada, así como un anillo de retención que evita que el émbolo se separe del cilindro. Émbolo: Fabricado con Polipropileno grado médico con saliente y acabado que permite que el dedo pulgar descanse. Pistón: de caucho natural (hule sintético) libre de látex. Pivote: De rosca que asegura la aguja evitando que se separe de la jeringa. Aguja: En acero inoxidable biselada para una mejor penetración a nivel tisular Tapa Protectora De La Aguja: Elaborada en Polipropileno. Presentación caja x 100 unidades.	Caja	1,00
11.8	Jeringa de 3 ml elaborada en polipropileno grado médico con aguja en acero inoxidable biselada para una mejor penetración con tapa protectora con empaque de protección de forma individual. Presentación: Cajas de 100 unidades.	Caja	1,00
11.9	Jeringa de 5 ml elaborada en polipropileno grado médico con aguja en acero inoxidable biselada para una mejor penetración con tapa protectora con empaque de protección de forma individual. Presentación: Cajas de 100 unidades.	Caja	1,00

3915

11.10	Jeringa de 10 ml elaborada en polipropileno grado médico con aguja en acero inoxidable biselada para una mejor penetración con tapa protectora con empaque de protección de forma individual. Presentación: Cajas de 100 unidades.	Caja	1,00
11.11	Aceite puro de almendras 100 % para fisioterapia presentación de tamaño 500 ml.	Unidad	5,00
11.12	Rollo de papel Kraft para esterilizar X45cm Por 5kg.	Rollo	1,00
11.13	Crema para prevención de escaras úlceras por presión prolongada y falta de irrigación sanguínea en presentación por 400 gr.	Unidad	4,00
11.14	Jabón Quirúrgico de 3750 ml Clorhexidina digluconato + Cectrimid presentación Galón.	Unidad	1,00
11.15	Garrafa de hipoclorito al 15% por 5 galones.	Galón	1,00
11.16	Crema hidratante corporal con vitamina E de 3,8 lt.	Galón	1,00
11.17	Hoja de Bisturí No.11 x caja que contiene 100 unidades	Caja	1,00
11.18	Crema para hongos clotrimazol al 1% presentación por 40 gr.	Unidad	3,00
11.19	PULSO OXIMETRO CON CURVA JUMPER se puede medir los niveles de saturación de oxígeno en la sangre, la frecuencia cardíaca y algunos parámetros hemodinámicos a través de una gráfica de curva. Su pantalla con tecnología OLED es de fácil visualización e interpretación. Ideal para personas con dificultades respiratorias e insuficiencias cardíacas. CARACTERISTICAS: Proporciona mediciones precisas y confiables. Proporciona mediciones precisas y confiables. Monitorea parámetros hemodinámicos a través de una gráfica de curva. Permite un monitoreo continuo y seguro por medio de alarma configurable. Su carcasa es liviana y resistente. El equipo es resistente al agua. Su apagado es automático. Tiene indicador de batería baja. Práctico estuche. Su pantalla OLED a color permite visualización en diferentes ángulos Funciona con dos baterías AAA Cuenta con correa de seguridad y estuche Recomendado para uso en adulto.	Unidad	0,00
11.20	Ejercitador De Pedal Plegable Disenado para fortalecer los miembros superiores e inferiores. · Con perilla de resistencia ajustable. · Correa de sujecion en los pedales. · Tapones anti-deslizantes. · De facil uso con las manos. · Plegable. Ancho: 40 cm Altura: 24 cm	Unidad	0,00
11.21	Set Juego Theraband Bandas Elasticas Ejercicio Teraband Kit Juego de 3 Bandas elasticas de resistencia tipo thera band para el trabajo de tonificacion. Material en latex, No son bandas cerradas. Contiene: 1 Banda de color Amarillo: Resistencia baja 1 Banda de color Rojo: Resistencia media 1 Banda de color Azul: Resistencia alta Uso: Domestico - Institucional - Profesional. Dimensiones de cada banda: 15 cm de ancho X 1.20 cm de longitud. Desarrollo muscular en brazos y piernas.	Set	0,00
11.22	Tensiometro digital de brazo BP-1326 · Monitor de presion arterial de brazo.· Mide la presion sistolica, presion diastolica y frecuencia cardiaca.· Funciona a pila AAA.· Circunferencia del brazalete mínima de 22cm y maxima de 36cm.· Con indicador de error de movimiento.· De facil traslado y manipulacion.· Diseno practico para mediciones instantaneas.	Unidad	0,00
11.23	Ultrasonido Portatil 3 En 1 Ultrasonido Portatil 3 En 1, Cabezales 2 ,cauterizador 1 Y 3mhz TIENE FRECUENCIA PULSADA Y CONTINUA. El equipo incluye 2 cabezales, uno corporal que es el mas grande, uno facial para cara y zonas mas pequenas que es menos grande y un cauterizador. Voltaje: AC 110V - 50 - 60Hz Potencia: 30 W	Unidad	0,00

11.24	Bandas Elasticas Kit Teratubos Sportfitness Set X5 Ejercicio Contiene: -2 Agarres antideslizantes en espuma de alta densidad para las manos -1 par de agarres en lona con anclajes metalicos para los pies -1 agarre en lona con anclaje para la puerta -5 bandas de diferentes resistencias Teratubos: -Amarillo (10 lbs) -Verde (15 lbs) -Rojo (20 lbs) -Azul (25 lbs) -Negro (30 lbs) Medida de cada Banda: 110 cm Ademas incluye practica bolsa para guardarlos. Uso: Domestico Premium	Set	0,00
11.25	Balanza Mecanica De Piso Profesional balanza mecanica (analoga) de piso, ref 142 kl uso: · balanza para pesar adultos de uso profesional · cuadrante facil de leer de 165 mm · plataforma de perfil bajo especificaciones tecnicas: · capacidad:150 kg / 330 libras · graduacion: 0.5 kg / 1 libra · peso: 6.58 kg (14.5 libras) · dimensiones: plataforma 292 mm (ancho) x 273 mm (prof.) x 57 mm (alto) · dimensiones de envio: 517.53 mm x 320.55 mm x 209.55	Unidad	0,00

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

JINNETH ASTRID MORENO
Directora Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Directora Centros Vida Zona Alta y Dinamarca



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 56.

ITEM 12. MATERIALES DE APOYO Y CUIDADO DEL ASEO DEL CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA.



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026 identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de enero al 31 de enero de 2026, se hizo entrega de los siguientes ítems como lo establecen las especificaciones, a lo cual se hizo la respectiva entrega al almacén del Municipio:

12	**ELEMENTOS DE APOYO Y CUIDADO DEL ASEO DEL CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA. HOGAR SAN JOSE, DINAMARCA Y ZONA ALTA**	**UNIDAD**	**CANT**
12.1	Jabón en barra X 300 gr producido por saponificación de grasas para el lavado de todo tipo de ropa biodegradable y empacado en polipropileno biorientado.	Unidad	41,00
12.2	Toalla de manos fabricada con fibra de celulosa presentación paquete X 150 unidades triple hoja doblada en Z color blanco dimensiones por hoja de 24 cm de largo x 21 cm de ancho aproximadamente.	Paquete	21,00
12.3	Suavizante líquido para textil que perfume neutralice y confiera a la ropa una excelente esponjosidad y textura. Presentación en bidón de 20 Litros.	Bidón	3,00
12.4	Pañal para adulto tallas: M cintura 70 a 110 cm / 45 a 75 kg y talla L cintura 100 a 150 cm / 70 a110 kg con las siguientes características: - Cuerpo absorbente con doble capa de pulpa blanca que absorbe rápidamente los líquidos. - Gel superabsorbente que gelatiniza los líquidos y ayuda a neutralizar el olor y la orina. - Elásticos curvos que se adaptan suavemente al cuerpo brindando mayor seguridad y comodidad. - Sistema de adhesión con cintas reutilizables para pegar y despegar revisar y ajustar cuantas veces lo desees. - Indicador de humedad: cuando la orina entra en contacto con el absorbente la línea impresa se va desapareciendo lo que permite saber cuándo se debe hacer el cambio del producto. - Cubierta exterior tipo tela: para más frescura y suavidad con la piel evitando irritaciones.	Unidad	5520,00
12.5	Limpia vidrio presentación liquida de 4 Litros con las siguientes características: - Soluble en agua que al agitarlo produce espuma. - Sin aroma. - Con efecto limpiador y desengrasante.	Unidad	3,00
12.6	Jabón lavaplatos crema en presentación de 1000 g con envase plástico pasta viscosa y suave al tacto con agentes tensoactivos principales con efecto limpiador y desengrasante.	Unidad	14,00
12.7	Trapero en algodón de 1000 gr Trapero compuesto por hilaza de algodón que permite una mayor absorción posee una gran capacidad de limpieza. Compuesto por 90% de algodón 10% fibra sintética recicladas biodegradables y un mango en madera de 140 cm.	Unidad	7,00
12.8	Escoba multiusos con estructura de polipropileno fibras sintéticas con las siguientes medidas: 125 cm X 10 cm X 39 cm y Mango de madera de 140 cm.	Unidad	7,00
12.9	Cepillo de uso Manual diamante tipo plancha plantilla elaborada en plástico de alta resistencia fibras en nylon duro medidas: 87 cm X 6 cm X 13 cm.	Unidad	3,00
12.10	Escobillón quita polvo Limpiador de telarañas con cuerpo elaborado en cerdas con mango tipo extensible que se pueda dividir en dos partes material del mango en plástico o aluminio.	Unidad	2,00



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

12.11	Recogedor de plástico rígido con banda de caucho y mango de madera de longitud 70 cm.	Unidad	6,00
12.12	Esponjilla de alambre para lavado de utensilios de cocina presentación paquete por 24 Und.	Paquete	1,00
12.13	Esponja brillante presentación en paquete x 12 Und.	Paquete	1,00
12.14	Bolsa plástica color blanca 28" X 40" en presentación de paquete x 6 Und.	Paquete	8,00
12.15	Bolsa plástica color verde 28" X 40" en presentación de paquete x 6 Und.	Paquete	8,00
12.16	Bolsa plástica color negro 28" X 40" en presentación de paquete x 6 Und.	Paquete	8,00
12.17	Bolsa plástica color rojo 28" X 40" en presentación de paquete x 6 Und.	Paquete	17,00
12.18	Bolsa plástica para basura color blanca 32" X 47" en presentación paquete x 10 Und.	Paquete	10,00
12.19	Bolsa plástica para basura color negra 32" X 47" en presentación paquete x 10 Und.	Paquete	17,00
12.20	Bolsa plástica color verde 32" X 47" presentación paquete x 6 unds.	Paquete	10,00
12.21	Bolsa plástica color roja 32" X 47" presentación paquete x 6 unds.	Paquete	17,00
12.22	Limpiador desinfectante de superficies con fragancia en presentación x 5 litros. Apariencia: Líquido transparente; Color y olor: De acuerdo a la fragancia; producto biodegradable que no afecta la capa de ozono.	Unidad	9,00
12.23	Blanqueador con ingrediente activo: Hidróxido de sodio en presentación de bidón X 20 litros.	Bidón	11,00
12.24	Cera para pisos liquida polimérica auto brillante; en presentación de bidón X 20 Litros.	Bidón	6,00
12.25	Detergente en polvo en presentación de bulto X 20 kg sin aroma con las siguientes propiedades físicas y químicas: - Aspecto: Detergente aglomerado blanco de aspecto homogéneo. - Olor: característico. - PH: al 1%: 12.0±0.5. - Inflamabilidad: No inflamable. - Auto inflamabilidad: no auto inflamable. - Presión de vapor: no disponible. - Densidad aparente: 0.75 +/- 0.01 gr/ml.	Bulto	12,00
12.26	Varsol multiuso x bidón de 10 L desengrasante, desinfectante y antibacterial.	Bidón	8,00
12.27	Varsol ecológico de 1 galón con aroma biodegradable y que no afecta el medio ambiente desengrasante desinfectante y antibacterial.	Galón	15,00
12.28	Guantes en látex de caucho natural centrifugado calibre 35 con orillo en las mangas altamente flexibles. Deben ser suministrados de acuerdo a la necesidad de las tallas de la 7 a la 10 para personal de cocina y aseo de los 3 centros.	Unidad	6,00
12.29	Limpiador especializado de cocina limpiador de hornos y parrillas en pasta incluye la brocha en presentación de 238 grs sin aroma.	Unidad	2,00
12.30	Esponja doble uso abrasivo y espuma en presentación X 12 Und. Composición de fibra abrasiva más esponja permitiendo generar alta espuma y remoción de todo tipo de suciedades. Tamaño 10 x 7x 10 cm.	Paquete	4,00
12.31	Ambientador aire concentrado para una larga duración formulado con alcoholes especiales y esencias. Gran poder desodorizante. Atomizador en presentación X 1000 ml.	Unidad	12,00
12.32	Balde plástico de 12 litros con las siguientes medidas 20 cm X 24 cm X 15.5 cm.	Unidad	2,00
12.33	Rastrillo plástico Jumbo. Fabricado de plástico virgen proporcionando al producto mayor resistencia y durabilidad. 30 dientes; 78 cm de Ancho.	Unidad	1,00
12.34	Desengrasante industrial en presentación X 4 litros Limpiador de acción rápida en remoción de grasas y residuos orgánicos de alimentos grasas naturales y minerales lodos y toda suciedad de superficies: techos paredes equipos de cocina maquinaria elementos plásticos y metálicos. Liquido color azul en empaque plástico.	Unidad	5,00



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

12.35	Jabón líquido de manos antibacterial en presentación X 1000 ml envase con válvula dispensadora para facilidad en su uso sin contaminar el producto.	Unidad	16,00
12.36	Cloro granulado de rápida acción compuesto orgánico granulado con un contenido de cloro útil del 60% (Dicloro Isocianurato de Sodio) en presentación X 1 kilo.	Libra	15,00
12.37	Paños de limpieza reutilizable presentación en rollo de 37 mt que contiene 88 paños de 28 cm X 415 cm c/u.	Rollo	2,00
12.38	Papel vinipel rollo con medidas 30 cm X 500 mt rollo plástico para justar todo tipo de objetos con durabilidad y que resiste cualquier condición ambiental a la que este expuesto ideal para realizar diversas clases de empaque y embalaje calibre 6.	Rollo	2,00
12.39	Bolsa hermética con cierre dentado. Características: medidas 40 cm x 30 cm cierre hermético protección asegurada en presentación X 50 unidades.	Paquete	26,00
12.40	Delantal impermeable fabricado en tela PVC y recubrimiento interno en poliéster calibre 22. Color blanco con cargadera fija.	Unidad	6,00
12.41	Cera para pisos color rojo en presentación por cojín de 700 cm3 medidas 363 cm X 636 cm X 224 cm con aroma característico.	Unidad	17,00

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

Jinneth A. Moreno C.

JINNETH ASTRID MORENO
Directora Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José

Mary Luz Granados de Ballen
GERONTÓLOGA
RG 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Directora Centros Vida Zona Alta y Dinamarca



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 57.

SERVICIO DE RUTAS MUNICIPALES

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902019882-5

FECHA	NOMBRE APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	TRAMITE REALIZADO	PROCEDENCIA	DESTINO	RETORNO		FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE
						SI	NO	
SEMANA 1								
02//01/2026	PARRADO JOSE IGNACIO	3.270.279	URGENCIAS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Esm
SEMANA 2								
06/01/2026	GARCIA TAPIERO HERNANDO	14.226.156	MEDICINA GENERAL	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Jur Mey I
06/01/2026	GAMEZ HECTOR ENRIQUE	19.354.162	MEDICINA GENERAL	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Hgura R
07/01/2026	TERESA PEREZ PEREZ	23.507.420	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Jur Mey I
07/01/2026	BAUTISTA JOSE ANTONIO	2.849.933	MEDICINA GENERAL	HOGAR SAN JOSÉ	MULTISALUD	X		Jur Mey I
08/01/2026	REY CESPEDES FELIX ROSENDO	470.099	ATENCION ALA VEJEZ	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Esm
08/01/2026	ROJAS REY ARGEMIRO	483.976	ATENCION ALA VEJEZ	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Jur Mey
10/01/2026	ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONZO	4.367.480	URGENCIAS	HOGAR SAN JOSÉ	HOPITAL MUNICIPAL	X		
SEMANA 4								
19/01/2026	CHIRIVI VELASQUEZ MARINA	41.699.517	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
19/01/2026	GIRON JAIME	2.841.331	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		YIMMY BLASCO'S Jur Mey I

2026

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902019882-5

FECHA	NOMBRE APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	TRAMITE REALIZADO	PROCEDENCIA	DESTINO	RETORNO		FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE
						SI	NO	
19/01/2026	MEDINA ADELINA	41.613.838	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Yimmy Rios
19/01/2026	PINZON RIAÑO FEDERICO	444.973	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Jazmery I
19/01/2026	AGUDELO BAQUERO JOSÈ TOBIAS	17.301.937	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Yimmy Rios
19/01/2026	LOPEZ MARTINEZ GILBERTO	17.410.144	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Jazmery I
19/01/2026	GONZALEZ CARLOS JULIO	2.249.053	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Yimmy Rios
19/01/2026	RUBIANO BUITRAGO LUIS ANTONIO	3.282.278	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Jazmery I
19/01/2026	BERNAL GRACIELA NINA	41.742.683	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Yimmy Rios
19/01/2026	HERNANDEZ ACERO JUAN BAUTISTA	371.171	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Jazmery I
19/01/2026	BEJARANO CANTOR FIDOLO	17.300.171	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Yimmy Rios
19/01/2026	BRIÑEZ MISAEL	14.206.023	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Jazmery I

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902019882-5

FECHA	NOMBRE APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	TRAMITE REALIZADO	PROCEDENCIA	DESTINO	RETORNO		FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE
						SI	NO	
19/01/2026	CASTRO LEOVIGILDO	371.714	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		YIMMY RIASCOS
19/01/2026	CHAVARRIA MAZO LUZ MARLENY	43.004.100	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Luz Mery I.
19/01/2026	CORTEZ PEDRAZA ESTEFANIA	20.096.079	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		YIMMY RIASCOS
19/01/2026	CUARTAS JAIRO	8.295.379	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Luz Mery I
19/01/2026	GAMEZ HECTOR ENRIQUE	19.354.162	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		YIMMY RIASCOS
19/01/2026	GARCIA MARTINEZ MARGARITA	21.176.734	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Luz Mery I
20/01/2026	CARRILLO CRUZ FELIX HONORIO	3.286.150	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		YESICA T
20/01/2026	GUTIERREZ OLGA LUCIA	21.177.592	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Luz Mery I
20/01/2026	MORALES MARIA FILOMENA	41.399.970	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		YESICA T
20/01/2026	HERNANDEZ CARLOS JULIO	469.162	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		Luz Mery I.

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902019882-5

FECHA	NOMBRE APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	TRAMITE REALIZADO	PROCEDENCIA	DESTINO	RETORNO		FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE
						SI	NO	
20/01/2026	SANTANA MARCO AURELIO	482.704	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
20/01/2026	RODRIGUEZ CUELLAR ELIECER	17.621.230	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
20/01/2026	LUQUE SANCHEZ VICTOR JULIO	3.297.493	CRONICOS	HOGAR SAN JOSÉ	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
20/01/2026	ROZO FIDEL	3.268.910	CRONICOS	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
20/01/2026	RUBIO COLORADO PEDRO	3.270.209	CRONICOS	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
20/01/2026	RUBIO OLAYA CARMEN	21.177.349	CRONICOS	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
20/01/2026	RUEDA BRICEÑO ALFONSO	3.269.874	CRONICOS	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
20/01/2026	SANABRIA SOTA JOSE ALVARO	3.271.522	CRONICOS	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
20/01/2026	GUTIERREZ ROMERO TELESFORO	3.292.147	CRONICOS	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
21/01/2026	ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONZO	4.367.480	MEDICINA GENERAL	HOGAR SAN JOSE	MULTISALUD	X		

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902019882-5

FECHA	NOMBRE APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	TRAMITE REALIZADO	PROCEDENCIA	DESTINO	RETORNO		FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE
						SI	NO	
24/01/2026	QUINTERO GAMEZ MARIA RUBIELA	29.914.913	URGENCIAS	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS		X	Dancy PO.
			SEMANA 5					
27/01/2026	ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONZO	4.367.480	ECOGRAFIA	HOGAR SAN JOSE	CIMELL	X		
27/01/2026	NEISA DIAZ HORACIO	80.277.112	ATENCION ALA VEJEZ	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
27/01/2026	GONZALEZ CARLOS JULIO	2.249.053	ATENCION ALA VEJEZ	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
27/01/2026	ROJAS REY ARGEMIRO	483.976	ATENCION ALA VEJEZ	HOGAR SAN JOSE	HOSPITAL DE ACACIAS	X		
					TOTAL	89		

REVISO Y APROBO:

ENFERMERA JEFE PATRICIA G.

PATRICIA GONZÁLEZ CASTRO
ENFERMERA
RG: 04681

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E
Nit:892000264 Cod:500060016901

EVOLUCIONES MEDICAS

Urgencias
INGRESO :890618
FECHA :02-01-2026 11:18

PARRADO VELASQUEZ JOSE IGNACIO
CC - 3270279

Edad : 82 Años 0 Meses 5 Días | Sexo : Masculino
Nacimiento : 28/12/1943 | Teléfono : 3139418447
Dirección : CL 19B 12A 09 BRR VILLA TERESA
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

EVOLUCIÓN MÉDICA

49-48-52-49-49-55-57-51-57-57

SAENZ GARCIA JUAN DAVID - 02/01/2026 11:18

SIGNOS VITALES

Peso : 70 kg	Temperatura : 37 °C	Presión Arterial Sistólica: 118 mmHg
Talla : 170 cm	Frecuencia Respiratoria : 16 R x Min	Presión Arterial Diastólica : 88 mmHg
I.M.C. : 24.22 kg/m2	Frecuencia Cardiaca : 88 L x Min	

DIAGNOSTICO: IDX:
FX DE LA 4TA FALANGE PROXIMAL

HALLAZGO SUBJETIVO: REFIER LEVE MEJORAI SI SU CUADRO DE INGRSO

OBJETIVO: E. F:
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL AFEBRIL HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.
SV: TA: 100/70 FC: 82X' FR: 17X' TEMP: 36.5°C SATO2: 97% PESO: 24 KG.
C/C: NORMOCEFAL@, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS.
C/P: RS CS RS NO HAY SOPLOS. RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NO HAY MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXT: PRESENTA EN MANO DERECHA DEFORMIDAD CON DOLOR A LA PALPACIÓN Y A LA MOVILIZACIÓN DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA IZQUIERDA.
NEURO: SIN DÉFICIT APARENTE.

ANALISIS: PACIENTE CON CC DESCRITO, AL MOMENTO DE LA REAVLORACION CLINICAMENTE ESTBLE, CON SIGNOS VITALES EN RANGOS, AL EXAMEN FÍSICO SE INDICÓ INMOVILIZACIÓN DE EXTREMIDAD SUPERIOR EN BRADICAPALMAR, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, SE INDICA VALORACIÓN PRIORITARIA AMBULATORIA POR ORTOPEDIA
SE LE EXPLICA CONDUCTA A LA CUIDADORA.

INTERPRETACION AYUDAS DX: SE REPORTA RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA PRESENTA FRACTURA DE 4TA FALANGE PROXIMAL, DESPLAZADA, LIGERAMENTE ANGULADA.
PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACIÓN DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA:
SE LIMPIA EXTREMIDAD Y SE CUBRE CON VENDAS DE ALGODÓN 4X5, SE APLICA YESO 4X5 Y SE AMOLDA A EXTREMIDAD PARA FIJACIÓN CON BRADICALALPMAR. SE CUBRE EXTREMIDAD CON VENDA ELÁSTICA 4X5. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PLAN DE MANEJO: SE DA FÓRMULA DE NAPROXENO + METOCARBAMOL
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.
SS VALORACIÓN PRIORITARIA POR ORTOPEDIA
SALIDA.

DIAGNOSTICO: S607 - TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO - (Impresión Diagnóstica)

SAENZ GARCIA JUAN DAVID
C.C. 1031179399
MEDICINA GENERAL

2 de 8

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 06/01/2026 01:58:16

INGRESO : 892171

GARCIA TAPIERO HERNANDO

CC - 14226156

Edad : 68 Años 1 Meses 15 Días | Sexo : Masculino

Nacimiento : 22/11/1957 | Teléfono : 3123016568

Dirección : HOGAR SAN JOSE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA

Nivel Educativo : Ninguno

Estado Civil : Soltero(a) | Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores

Procedencia : ACACIAS | Nivel Socioeconómico : 1. Bajo - Bajo

Dirección : | Teléfono Acompañante : 3123328779

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a) ☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) : CUIDADOR

Motivo de la Consulta : " ME MOLESTA EL ESTREÑIMIENTO" (PACIENTE CON ATENCION RECIENTE)

Enfermedad Actual : PACIENTE QUIEN ASISTE A CITA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CONSTIPACION Y DOLOR ABDOMINAL RECURRENTE DE CARACTERISTICAS INESPECIFICAS. NIEGA AUTOMEDICACION.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción ☐ Trastornos Metabolismo Lipidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☑ Mamá hija o hermana con cáncer de útero
No refiere

☑ Mamá hija o hermana con cáncer de mama
No refiere

☑ Mamá hija o hermana con cáncer de ovario

☑ Mamá hija o hermana con cáncer de ovario
No refiere

☑ Mamá hija o hermana con cáncer de cervix
No refiere

☐ Padre o hermano con cáncer de próstata
No refiere

☑ Familiar en primer grado con cáncer de colon
No refiere

☐ Antecedente de muerte en hermanos
No refiere

☑ Trastornos mentales
No refiere

☑ Algún tipo de violencia
No refiere

☑ Problemas en relaciones de los progenitores
No refiere

Otros Antecedentes Familiares :
NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

NIT: 892,000,264-4
DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE
TEL: 6550160

ORDEN MEDICA

Consulta Externa
INGRESO:892171

GARCIA TAPIERO HERNANDO
CC - 14226156

Edad : 68A 1M 15D
Nacimiento : 22/11/1957
Dirección : HOGAR SAN JOSE
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.
Sexo : Masculino
Teléfono : 3123016569

FECHA ATENCION:06/01/2026 02:12:11 p. m. **FECHA ENTREGA:**

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	890266 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.//	1	UNO
2	890206 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA.//	1	UNO

DIAGNÓSTICO: Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
K590 CONSTIPACION
J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA
K30X DISPEPSIA

Dr. Jose W. Gonzalez Tiga
MEDICO CIRUJANO GENERAL
RM 15-2325 PLLNO

GONZALEZ TIGA JOSE WILMER
Tarjeta Médica Nro. 152325
MEDICINA GENERAL

Valido por (30) treinta dias para examenes de laboratorio y medicamentos.

3930

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 06/01/2026 02:31:29

INGRESO : 892182

GAMEZ HECTOR ENRIQUE

CC - 19354162

Edad : 69 Años 0 Meses 7 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 30/12/1956 **Teléfono :** 3123328779

Dirección : HOHAR SAN JOSE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA

Nivel Educativo : Básica Primaria

Estado Civil : Soltero(a)

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores

Procedencia : ACACIAS ,. TEL: 31589313023

Nivel Socioeconómico : 1. Bajo - Bajo

Dirección : .

Teléfono Acompañante :

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a) ☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) : CUIDADORA

Motivo de la Consulta : " PARA REVISAR EL PENE" (PACIENTE CON ATENCION RECIENTE)

Enfermedad Actual : PACIENTE QUIEN ASISTE A CITA SOLICITANDO REVISION GENITAL YA QUE NO PODIA REALIZAR RETRACCION DE PREPUCIO, ACTUALMENTE YA CON RESOLUCION, YA PUEDE REALIZAR RETRACCION, NIEGA AUTOMEDICACION.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ Mamá hija o hermana con cáncer de útero

☐ Mamá hija o hermana con cáncer de mama

☐ Mamá hija o hermana con cáncer de ovario

☐ Mamá hija o hermana con cáncer de ovario

☐ Mamá hija o hermana con cáncer de cervix

☐ Padre o hermano con cáncer de próstata

☐ Familiar en primer grado con cáncer de colon

☐ Antecedente de muerte en hermanos

☐ Trastornos mentales

☐ Algún tipo de violencia

☐ Problemas en relaciones de los progenitores

Otros Antecedentes Familiares :

NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 06/01/2026 02:31:29

INGRESO : 892182

GAMEZ HECTOR ENRIQUE

CC - 19354162

Edad : 69 Años 0 Meses 7 Días | **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 30/12/1956 | **Teléfono :** 3123328779

Dirección : HOHAR SAN JOSE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DIAGNOSTICO

Finalidad de la Consulta : DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDAD GENERAL

Causa Externa Consulta : Promoción y mantenimiento de la salud – Intervenciones individuales

Diagnóstico Principal : Z000

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 :

Diagnóstico Relacionado 2 :

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON DIFICULTAD REFERIDA YA SUPERADA POR LO QUE SE DA RECOMENDACIONES GENERALES, SE LE INCISTE EN HABITOS DE LIMPIEZA, SE DA RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLI PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

Analisis:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON DIFICULTAD REFERIDA YA SUPERADA POR LO QUE SE DA RECOMENDACIONES GENERALES, SE LE INCISTE EN HABITOS DE LIMPIEZA, SE DA RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

Dr. Jose W. Gonzalez Tiga
MEDICO Y CIRUJANO GENERAL
RM 15-2325 EL LLANO

GONZALEZ TIGA JOSE WILMER
Tarjeta Médica Nro. 152325
MEDICINA GENERAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 07/01/2026 08:04:53

INGRESO : 892469

PEREZ PEREZ TERESA

CC - 23507420

Edad : 76 Años 1 Meses 29 Días **Sexo :** Femenino

Nacimiento : 09/11/1949 **Teléfono :** 3208501391

Dirección : KR 28 11 31 LAS ACACIAS

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	2. Bajo	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	**OCUPACIÓN :**	PERSONAL DOMÉSTICO
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : atencion integral al programa cronicos.

ENFERMEDAD ACTUAL : paciente femenina de 76 años, quien acude a cita de control de la presión arterial, en compañía de hermana; en adecuadas condiciones generales de salud, residen en KR 28 11 31 LAS ACACIAS, municipio acacias, estrato 2; teléfono 3208501391, nivel educativo primaria, estado civil soltera. niega tabaquismo, niega cefalea, palpitaciones y alteracion visual, niega sedentarismo, niega tensión emocional, refiere caminar diariamente. refiere seguir recomendaciones alimentarias y nutricionales dadas por médico. refiere ser una persona alegre, con preocupaciones ocasionales por su estado de salud. cuenta con apoyo familiar y economico de los hijos.

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

393

PEREZ PEREZ TERESA
CC - 23507420

Edad :	76 Años 1 Meses 29 Dias	**Sexo :**	Femenino
Nacimiento :	09/11/1949	**Teléfono :**	3208501391
Dirección :	KR 28 11 31 LAS ACACIAS		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

- Organizar la toma de los medicamentos a la misma hora todos los días según le haya indicado el médico.
- Suspenda los medicamentos SOLO si el medico se lo indica de lo contrario no lo haga.
- Tenga en la cartera o billetera información que indique que es paciente diabético o hipertenso, junto con los medicamentos que esta tomando, esto por si pasa algo inesperado y requiere atención inmediata.
-

• RECUERDE QUE USTED ES EL UNICO QUE PUEDE AYUDAR AL MEJORAR SU ESTADO DE SALUD. SI CUMPLE EL TRATAMIENTO MEDICO, CUMPLE UNA DIETA BALANCEADA Y CUMPLE UNA RUTINA DE EJERCICIO FISICO..... TENDRA UNA VIDA MEJOR

Dr. Miguel Martinez
Médico General
R.M. 1.006.828.418
U.Cooperativa de Colombia

MARTINEZ AMADO MIGUEL ANGEL
C.C. 1006828418
MEDICINA GENERAL

2024

FECHA INGRESO:	07-01-2026 - 14:51	FECHA EGRESO:	07-01-2026 - 15:00
PACIENTE:	BAUTISTA DUARTE JOSE ANTONIO	IDENTIFICACIÓN:	CC 2,849,933
EDAD: 89 Años	SEXO: Masc NACIM: 03-05-1936	CIUDAD:	ACACIAS
ACOMPAÑANTE:	FAMISANAR EPS	FOLIO:	10 - 000004 TELEFONO: 3115120810
ENTIDAD:	SALUD TOTAL EPS S.A		GRP SANG : RH:
DIRECCIÓN:	notiene@gmail.com	BARRIO:	NUEVA GRANADA
PERT. ETNICA:	MESTIZO ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCUPACIÓN:	NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

PROCEDENCIA:
ACACIAS

ACOMPAÑANTE:
REFERENTE (ALBA CANTOR (

MOTIVO DE CONSULTA:
EL VERTIGO

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE P RTENECIENTE DEL HOGAR SAN JOSE , CON ACOMPAÑANTE , ASISTE PARA LECTURA DE ESTUDIO DEL 28 OCT DE 2025 TG: 195 GLUCOSA 92 CR : 1.02 LDL 160 HDL 35 CT : 235 UROANALISIS NO PATOLOGICO . REFIERE VERTIGO INTERMITENTE . ASOCIADO A DOLOR DE MANOS Y PRURITO EN MANOS .ADEMAS SOLICITA REFORMULACION DE DUADART, DIUREISIS NORMAL CON MEDICACION CONESFUIERZO OCASIONAL

ANTECEDENTES:
NIEGA

FAMILIARES:
NIEGA

MEDICOS:
HPB, DISLIPIDEMIAS, TVP MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO?

QUIRURGICOS:
NIEGA

FARMACOLOGICOS:
ATORVASTATINA 40 MG DIA, TAMSULOSINA 0,4 MG/DUTASTERIDA 1 TAB DIA

ALERGICOS:
NO REFIERE

TRAUMATOLOGICOS:
NIEGA

OCUPACIONALES:
CESANTE

OTROS ANTECEDENTES:
NIEGA

REVISION POR SISTEMAS

SENTIDOS:
NO REFIERE

CARDIOPULMUNAR:
NIEGA

DIGESTIVO:
NIEGA

DERMATOLOGICO:
NIEGA

OSTEOARTICULAR:
PRURITO N LA CABEZA

NEUROLOGICO:
NO REFIERE

PSIQUIATRICO:
NO REFIERE

GENITOURINARIO:
NO REFIERE

ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO: SI
SALUD ORAL EN LOS ULTIMOS 6 MESES: SI
RIESGO METABOLICO: RIESGO BAJO

2935

FECHA INGRESO:	07-01-2026 - 14:51	FECHA EGRESO:	07-01-2026 - 15:00
PACIENTE:	BAUTISTA DUARTE JOSE ANTONIO	IDENTIFICACIÓN:	CC 2,849,933
EDAD: 89 Años	SEXO: Masc NACIM: 03-05-1936	CIUDAD:	ACACIAS
ACOMPAÑANTE:	FAMISANAR EPS	FOLIO: 10 - 000004	TELEFONO: 3115120810
ENTIDAD:	SALUD TOTAL EPS S.A		GRP SANG : RH:
DIRECCIÓN:	notlene@gmail.com	BARRIO:	NUEVA GRANADA
PERT. ETNICA:	MESTIZO ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCUPACIÓN:	NO APLICA

SIGNOS VITALES

T.Arter	T.Med	Fr.Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	IMC	Sp:Corp	Per.Tor	Per.Abdo	Per.Muñ	Glasgow
108/066	080	078 lmp	018 rpm	36.10°	098%	00	59.0 Kl	163 cm	22.20	1.62.m2		84.0	16.0	15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACIÓN IMC: NORMAL

BUEN ESTADO GENERAL.
C/C CONJUNTIVAS ROSADAS, OPACIODAD CRISTALINO BILATERAL, ESCLERAS ANICTERICAS,ERIMTWE BILATERLAL ESCLERA, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA SIN LESIONES,CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS.
C/P TORAX EXPANSIBLE, RSCS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RONCUS OCASIONALES.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES N
ORMALES.
EXT: SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, PULSOS DISTALES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SE
GUNDOS. DOLOR PALAPCION PARAVERTEBRAL LUMBAR, VASOS VENOSOS DILATADOS DE MIEMBROS INFERIORES.
NEURO: ALERTA, ORIENTADO, FUERZA 5/5, ROT ++/++++, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS MENINGEOS
PIEL DESCAMACION DE CUERO CABELLUDO
AGUDEZA VISUAL: NO APLICA
DISCAPACIDAD: NO

DIAGNOSTICO: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
L219 - DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA

ANALISIS: PACIENTE LCÍNICAMNTE ESTABLE CON REPORTE DE ESTUDIOS DCON HIERPLIPDIEMAI SE CONTINIA TTO .ADEMAS SE DA MANEJO DE VERTIGO , ANALGESIA POR DOLRO ARTICUALR, TTO DE DERMATITRIS SEBORREICA Y SE REFORMULA TTO DE TRASTORNO PROSTATICO ENTIENDE Y ACEPTA

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

PLAN: VER ANALISIS

CAUSA: ENFERMEDAD GENERAL
FINALIDAD: NO APLICA
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
SINTOMATICO PIEL: NO
VICTIMA DE MALTRATO: NO
VICTIMA VIOLENCIA: NO
ENFERMEDAD MENTAL: NO
ENFERMEDAD ITS: NO

Fuma actualmente: NO

CUESTIONARIO PARA TAMIZAJE DE EPOC
Tose muchas veces la mayoria de los dias?:N

Tiene flemas o mocos la mayoria de los dias?:N

Se queda sin aire mas facilmente que otras personas de su edad?: N

Es mayor de 40 a~os?: N

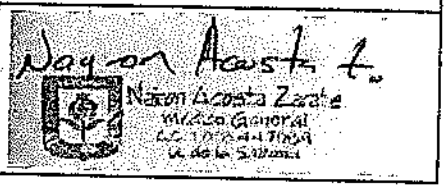
Actualmente fuma o es un exfumador?:N

3 9 36

FECHA INGRESO:	07-01-2026 - 14:51	FECHA EGRESO:	07-01-2026 - 15:00
PACIENTE:	BAUTISTA DUARTE JOSE ANTONIO	IDENTIFICACIÓN:	CC 2,849,933
EDAD: 89 Años	SEXO: Masc NACIM: 03-05-1936	CIUDAD:	ACACIAS
ACOMPAÑANTE:	FAMISANAR EPS	FOLIO:	10 - 000004 TELEFONO: 3115120810
ENTIDAD:	SALUD TOTAL EPS S.A		GRP SANG : RH:
DIRECCIÓN:	notiene@gmail.com	BARRIO:	NUEVA GRANADA
PERT. ETNICA:	MESTIZO ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCUPACIÓN:	NO APLICA

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:	ACOSTA ZARATE NAIRON
ESPECIALIDAD:	MEDICINA GENERAL
REGISTRO No:	1018447089



HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ
Consulta Externa
FECHA : 08/01/2026 11:22:36
INGRESO : 893385

REY CESPEDES FELIX ROSENDO
CC - 470099

Edad : 95 Años 11 Meses 25 Dias **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 14/01/1930 **Teléfono :** 3006240352
Dirección : HOGAR SAN JOSE
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA
Nivel Educativo : Ninguno
Estado Civil : Separado(a)
Procedencia : ACACIAS- HOGAR SAN JOSE
Dirección :
Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores
Nivel Socioeconómico : 4. Medio
Teléfono Acompañante :

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a) ☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : Atencion Integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente masculino de 95 años de edad, quien consulta en compañía de auxiliar del hogar san jose, vive en hogar san jose,refiere esta en seguimiento con dermatologia, pero orden se vencio, adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :
NIEGA

39 38

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 08/01/2026 11:33:48

INGRESO : 893394

ROJAS REY ARGEMIRO

CC - 483976

Edad : 86 Años 4 Meses 26 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 13/08/1939 **Teléfono :** 3123328779

Dirección : CORREGIMIENTO DINAMARCA

Empresa : NUEVA EPS S.A

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA

Nivel Educativo : Preescolar

Estado Civil : Soltero(a) **Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores

Procedencia : GUAYABETAL RESIDE ACACIAS **Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo

Dirección : **Teléfono Acompañante :**

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : Atencion inetgral vejez

Enfermedad Actual : Paciente masculino de 86 años de edad, deambulando por sus propios medios , quien consulta en compañía auxiliar hogra san jose, refiere auxiliar el paciente constantemente refiere dolores y que requiere valoracion medica, pero en el momento refiere estar asintomatico,

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

Nit:892000264 Cod.500060016901

Consulta Medica

Servicio: Urgencias

INGRESO :894463

FECHA :10/01/2026 14:35

ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONSO	**Acompañante:** MIREYA ALAPE
CC - 4367480	**Parentesco:** AUXIIAR HOGAR
Edad: 85A 10M 16D	**Teléfono:** HOGAR
Nacimiento: 25/02/1940	**Sexo:** Masculino
Dirección: HOGAR SAN JOSE	**Teléfono:** NO APORTA
Empresa: EPS FAMISANAR SAS	**Estado civil:**
Tipo Afiliación: Cotizante	**Ocupación:** AMA DE CASA
	Lugar Residencia: ACACIAS

Datos de la Consulta

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, CONSICNETE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15

MOTIVO CONSULTA: SELE TAPO LA SONDA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 85 AÑOS CON ANT. DE HPB CON DISFUNCION DE SONDA VESCIALY AUSENCAI DE DEPSICONES DE HACE 6 DIUAS, POR LOQUE ASISTE

PARACLINICOS:

NTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: SIN DATO.

TRANSFUSIONALES: SIN DATO.

TRAUMÁTICOS: SIN DATO.

HOSPITALIZACIONES: SIN DATO.

PATÓLOGICOS: HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA (HPB) CON CATETERISMO VESICAL PERMANENTE.

TOXICÓLOGICOS: SIN DATO.

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 60 kg	**Temperatura :** 36.6 °C	**Presión Arterial Sistólica:** 123 mmHg
Talla : 160 cm	**Frecuencia Respiratoria :** 15 V x Min	**Presión Arterial Diastólica :** 75 mmHg
I.M.C. : 23.44 kg/m2	**Frecuencia Cardiaca :** 85 V x Min	

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal). EXTREMIDADES SUPERIORES (Normal). EXTREMIDADES INFERIORES (Normal).

PLAN DE MANEJO :

SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (Cantidad: 1)

LIDOCAINA 2% JALEA TUBO 30GR (Cantidad: 1) 1 UND

JERINGA 10ML (Cantidad: 1)

CYSTOFLO ADULTO-BOLSA RECOLECTORA DE ORINA-2000 ML. (Cantidad: 1)

Equip

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

NIT: 892,000,264-4
DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE
TEL: 6560160

PLAN DE MANEJO

Urgencias
INGRESO:894463

ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONSO
CC - 4367480

Edad : 85A 10M 16D
Sexo : Masculino
Nacimiento : 25/02/1940
Teléfono : NO APORTA
Dirección : HOGAR SAN JOSE
Empresa : EPS FAMISANAR SAS

FECHA ATENCION:10/01/2026 14:39

FECHA ENTREGA:

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	A03FA010201 - METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA.// 1 UND CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	15	QUINCE
2	A06AB020101 - BISACODILO 5MG TABLETA.// 1 UND CADA 24 HORAS POR 5 DIAS	5	CINCO

DIAGNÓSTICO: N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Julián Mauricio Borda Zapata
Médico General
R.M. 1.121.966.445

BORDA ZAPATA JULIAN MAURICIO
Tarjeta Médica Nro. 1121966445
MEDICINA GENERAL

Valido por (30) treinta dias para examenes de laboratorio y medicamentos.

3941

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 07:24

INGRESO : 898694

CHIRIVI VELASQUEZ MARINA

CC - 41699517

Edad : 71 Años 4 Meses 13 Dias **Sexo :** Femenino

Nacimiento : 6/9/1954 **Teléfono :** 3123328779

Dirección : HOGAR SAN JOSE

Empresa : NUEVA EPS S.A

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	5. Medio - Alto	**PROCEDENCIA :**	CUNDINAMARCA RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Viudo(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Asiste paciente de 71 años a control de crónicos en brigada de salud en hogar san jose con diagnósticos ya mencionados, asiste en compañia de cuidadora, vive en compañía, en zona urbana, cuenta con red de apoyo estable, manifiesta que ha estado bien, niega signos y sintomas de alarma, refiere que sigue el tratamiento segun orden medica, plan alimenticio: dieta hiposódica, refiere que no realiza actividad fisica.

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lipidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : HNA DIABETES

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : HNA DM2,

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 07:24

INGRESO : 898694

CHIRIVI VELASQUEZ MARINA

CC - 41699517

Edad : 71 Años 4 Meses 13 Dias **Sexo :** Femenino

Nacimiento : 6/9/1954 **Teléfono :** 3123328779

Dirección : HOGAR SAN JOSE

Empresa : NUEVA EPS S.A

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : OTRA

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 :

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :

DIAGNÓSTICO MÉDICO :

FECHA PRÓXIMA CITA : 19/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA :

OTRO CONTROL DE PYP : 1. Vacunación

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 71 años en el momento estable sin alteraciones al examen fisico. Paciente que trae a consulta carné y carpeta.
1.transcribo tratamiento para tres meses
2. Actualmente el paciente se encuentra en control con especialidad
3.indico toma de paraclinicos para control con medicina general
4.se explica la importancia de asisitir trimestralmente al programa.
5.brindo educación en prevencion, en ha signos de alarma como: opresión en el pecho, adormecimiento en extremidades, edema, cefalea, fosfenos, acúfenos, tos por mas de 15 dias, educacion en importancia de la adherencia al tratamiento, dieta hiposódica-hipograsa, (baja en harinas, bajo en sal, azucares y grasas) aumento de consumo de frutas y verduras, consumo de agua potable, no consumir licor, no fumar, disminucion de la cafeina, toma casual de tensión arterial una vez por semana, ejercicios – caminata 30 minutos diarios acorde a su capacidad, dormir 8 horas en la noche, hidratación de la piel(uso de cremas hidratandes, protector solar, evitar riesgos de caídas y accidentes, control de peso.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 07:44

INGRESO : 898696

GIRON JAIME

CC - 2841331

Edad : 86 Años 8 Meses 17 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 2/5/1939 **Teléfono :** 3208798783

Dirección : HOGAR SAN JOSE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	**OCUPACIÓN :**	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Asiste paciente de 86 años a control de crónicos en brigada de salud en hogar san jose con diagnósticos ya mencionados, asiste en compañía de cuidadora, vive en compañía, en zona urbana, cuenta con red de apoyo estable, manifiesta que ha estado bien, niega signos y sintomas de alarma, refiere que sigue el tratamiento segun orden medica, plan alimenticio: dieta hiposódica, refiere que no realiza actividad fisica.

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 07:44

INGRESO : 898696

GIRON JAIME
CC - 2841331

Edad : 86 Años 8 Meses 17 Dias **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 2/5/1939 **Teléfono :** 3208798783
Dirección : HOGAR SAN JOSE
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : OTRA
CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 : HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :
DIAGNÓSTICO MÉDICO :
FECHA PRÓXIMA CITA : 19/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA :
OTRO CONTROL DE PYP : 1. Vacunación

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 86 años en el momento estable sin alteraciones al examen fisico. Paciente que trae a consulta carné y carpeta.
1.transcribo tratamiento para tres meses
2. Actualmente el paciente se encuentra en control con especialidad
3.indico toma de paraclinicos para control con medicina general
4.se explica la importancia de asisitir trimestralmente al programa.
5.brindo educación en prevencion, en ha signos de alarma como: opresión en el pecho, adormecimiento en extremidades, edema, cefalea, fosfenos, acúfenos, tos por mas de 15 dias, educacion en importancia de la adherencia al tratamiento, dieta hiposódica-hipograsa, (baja en harinas, bajo en sal, azucares y grasas) aumento de consumo de frutas y verduras, consumo de agua potable, no consumir licor, no fumar, disminucion de la cafeina, toma casual de tensión arterial una vez por semana, ejercicios – caminata 30 minutos diarios acorde a su capacidad, dormir 8 horas en la noche, hidratación de la piel(uso de cremas hidratandes, protector solar, evitar riesgos de caídas y accidentes, control de peso.

2945

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 07:51

INGRESO : 898698

MEDINA DE GONZALEZ ADELINA

CC - 41613838

Edad : 76 Años 4 Meses 28 Dias **Sexo :** Femenino

Nacimiento : 22/8/1949 **Teléfono :** 3125369912

Dirección : CRA 22 N 10 49 BRR DORADO BAJO

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	**PROCEDENCIA :**	CUNDINAMARCA RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Viudo(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Asiste paciente de 76 años a control de crónicos en brigada de salud en hogar san jose con diagnósticos ya mencionados, asiste en compañía de cuidadora, vive en compañía, en zona urbana, cuenta con red de apoyo estable, manifiesta que ha estado bien, niega signos y sintomas de alarma, refiere que sigue el tratamiento segun orden medica, plan alimenticio; dieta hiposódica, refiere que no realiza actividad fisica.

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 año

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Próstata ☐ Pulmonar ☐ Útero ☐ Estomago ☐ Ovario ☐ Colo Rectal ☐ Cervix ☐ Piel

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 07:51

INGRESO : 898698

MEDINA DE GONZALEZ ADELINA
CC - 41613838

Edad : 76 Años 4 Meses 28 Días **Sexo :** Femenino
Nacimiento : 22/8/1949 **Teléfono :** 3125369912
Dirección : CRA 22 N 10 49 BRR DORADO BAJO
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

PLAN DE MANEJO :

ENALAPRIL 20MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (Cantidad: 20) 1 UND CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

FUROSEMIDA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO MAGNESIO+SIMETICONA 4GR+4GR+0.4GR SUSPENSION ORAL FRASCO 150 ML (Cantidad: 1) 1 UND

ENALAPRIL 20MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (Cantidad: 20) 1 UND CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

FUROSEMIDA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO MAGNESIO+SIMETICONA 4GR+4GR+0.4GR SUSPENSION ORAL FRASCO 150 ML (Cantidad: 1) 1 UND

ENALAPRIL 20MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (Cantidad: 20) 1 UND CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

FUROSEMIDA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO MAGNESIO+SIMETICONA 4GR+4GR+0.4GR SUSPENSION ORAL FRASCO 150 ML (Cantidad: 1) 1 UND

HEMOGLOBINA (Cantidad: 1)
HEMATOCRITO (Cantidad: 1)
ÁCIDO ÚRICO (Cantidad: 1)
COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (Cantidad: 1)
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] (Cantidad: 1)
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMI AUTOMATIZADO [ENZIMÁTICO] (Cantidad: 1)
TRIGLICÉRIDOS (Cantidad: 1)
UROANALISIS [PARCIAL DE ORINA] (Cantidad: 1)
NITROGENO UREICO [BUN *] (Cantidad: 1)
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA (Cantidad: 1) ESTADIO RENAL 3B NEFROPROTECCION

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (Cantidad: 1)

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 08:05:39

INGRESO : 898700

PINZON RIAÑO FEDERICO
CC - 444973

Edad : 88 Años 4 Meses 9 Dias **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 10/9/1937 **Teléfono :** 3115162483
Dirección : BRR SAN CRISTOBAL CRA 16 17-42
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	**PROCEDENCIA :**	CUNDINAMARCA RESIDE ACACIASMETA
ESTADO CIVIL :	Viudo(a)	**OCUPACIÓN :**	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Asiste paciente de 88 años a control de crónicos en brigada de salud en hogar san jose con diagnósticos ya mencionados, asiste en compañía de cuidadora, vive en compañía, en zona urbana, cuenta con red de apoyo estable, manifiesta que ha estado bien, niega signos y sintomas de alarma, refiere que sigue el tratamiento segun orden medica, plan alimenticio: dieta hiposódica, refiere que no realiza actividad fisica.

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : HNOS ACV, HTA , HIPOTIRIDISMO , HTA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : AVE, HTA , HIPOTIRIDISMO , HTA

HIJOS : NIEGA

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS : ☐ Problemas de Piel ☐ Convulsiones ☐ Auditivos ☐ Oculares ☐ Respiratorios ☐ Intoxicaciones ☐ Cardiacos ☐ Circulatorios ☐ Hematológicos ☐ Alérgicos ☐ Venereos ☐ Quirúrgicos

QUIRÚRGICOS : , REDUCCION DE FRACTURA HUMERO IZQUIERDO,
ALERGÍCOS : TRAMADOL
, METOCLOPRAMIDA
QUIRÚRGICOS : HTA,
ALERGÍCOS : HIPOTIROIDISMO. IMA. GASTRITIS CRONICA. ANTECEDENTE CARDIACO.DM2
POR LAS CIRUGIAS DE HUMERO Y FEMUR , CRISIS DE HIPO E HIPERTENSION

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Pulmonar ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel

290

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 08:05:39

INGRESO : 898700

PINZON RIAÑO FEDERICO

CC - 444973

Edad :	88 Años 4 Meses 9 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	10/9/1937	**Teléfono :**	3115162483
Dirección :	BRR SAN CRISTOBAL CRA 16 17 42		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

PLAN DE MANEJO :

OMEPRAZOL 20 MG. TABLETA Ó CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL EN LA MAÑANA

EMPAGLIFLOZINA 10 MG. TAB (Cantidad: 30) 1 UN CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL SOBRE EL ALMUERZO

LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL EN AYUNAS
DX E03.9

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL CON LA COMIDA DE LA NOCHE

ORDEN MEDICAMENTOS (Cantidad: 60) APIXABAN TABLETAS 5 MG TOMAR UNA TABLETA CAD 12 HORAS POR 30 DIAS

CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

SUCRALFATO 1G TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 8 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

VALSARTAN 80 TAB RECUB (Cantidad: 30) TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (Cantidad: 30) TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CLORTALIDONA 12.5 MG. TAB RECUB (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL EN LA MAÑANA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA (Cantidad: 1)

OMEPRAZOL 20 MG. TABLETA Ó CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL EN LA MAÑANA

EMPAGLIFLOZINA 10 MG. TAB (Cantidad: 30) 1 UN CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL SOBRE EL ALMUERZO

LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL EN AYUNAS
DX E03.9

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL CON LA COMIDA DE LA NOCHE

CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

SUCRALFATO 1G TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 8 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

VALSARTAN 80 TAB RECUB (Cantidad: 30) TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (Cantidad: 30) TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ORDEN MEDICAMENTOS (Cantidad: 60) APIXABAN TABLETAS 5 MG TOMAR UNA TABLETA CAD 12 HORAS POR 30 DIAS

CLORTALIDONA 12.5 MG. TAB RECUB (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL EN LA MAÑANA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 08:12:16

INGRESO : 898706

AGUDELO BAQUERO JOSE TOBIAS

CC - 17301937

Edad :	80 Años 7 Meses 29 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	21/05/1945	**Teléfono :**	3115457573
Dirección :	Calle 14#10-04 Juan mellao		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA

Nivel Educativo : Básica Primaria

Estado Civil : Soltero(a)

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores

Procedencia : ACACIAS

Nivel Socioeconómico : 3. Medio - Bajo

Dirección :

Teléfono Acompañante :

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) : AUXILIAR HOGAR SAN JOSE

Motivo de la Consulta : Atencion integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente masculino en compañía de auxiliar hogar san jose, a lectura de examenes de rutina actualmente no ha presentado sintomatología respiratoria ni gastrointestinal.vacunacion covid 3 dosis, fiebre amarilla dosis unica, adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 08:14:37

INGRESO : 898703

LOPEZ MARTINEZ GILBERTO

CC - 17410144

Edad : 70 Años 11 Meses 19 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 31/1/1955 **Teléfono :** 3042123776

Dirección : CRA 15 N 11 15 BRR NVA VICTORIA

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	2. Bajo	PROCEDENCIA :	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	OCUPACIÓN :	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Asiste paciente de 70 años a control de crónicos en brigada de salud en hogar san jose con diagnósticos ya mencionados, asiste en compañía de cuidadora, vive en compañía, en zona urbana, cuenta con red de apoyo estable, manifiesta que ha estado bien, niega signos y sintomas de alarma, refiere que sigue el tratamiento segun orden medica, plan alimenticio: dieta hiposódica, refiere que no realiza actividad fisica.

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : HTA HNO CA HEPATICO,MADRE HTA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : MADRE HTA

HERMANOS : CA HEPATICO

HIJOS : NIEGA

LOPEZ MARTINEZ GILBERTO

CC - 17410144

Edad :	70 Años 11 Meses 19 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	31/1/1955	**Teléfono :**	3042123776
Dirección :	CRA 15 N 11 15 BRR NVA VICTORIA		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

PLAN DE MANEJO :

ENALAPRIL 20MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL SOBRE EL ALMUERZO, SUSPENDER SI PROVOCA ARDOR O DOLOR ESTOMACAL

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (Cantidad: 20) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS SI DOLOR

METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000 + 50 MG. TAB (Cantidad: 28) 1 UND CADA 24 HORAS POR 28 DIAS VÍA ORAL

AMLODIPINO 10MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ENALAPRIL 20MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL SOBRE EL ALMUERZO, SUSPENDER SI PROVOCA ARDOR O DOLOR ESTOMACAL

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (Cantidad: 20) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS SI DOLOR

METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000 + 50 MG. TAB (Cantidad: 28) 1 UND CADA 24 HORAS POR 28 DIAS VÍA ORAL

AMLODIPINO 10MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ENALAPRIL 20MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL SOBRE EL ALMUERZO, SUSPENDER SI PROVOCA ARDOR O DOLOR ESTOMACAL

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (Cantidad: 20) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS SI DOLOR

METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000 + 50 MG. TAB (Cantidad: 28) 1 UND CADA 24 HORAS POR 28 DIAS VÍA ORAL

AMLODIPINO 10MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

HEMOGLOBINA (Cantidad: 1)

HEMATOCRITO (Cantidad: 1)

ÁCIDO ÚRICO (Cantidad: 1)

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 08:40:27

INGRESO : 898697

GONZALEZ OSPINA CARLOS JULIO
CC - 2249053

Edad : 95 Años 0 Meses 19 Días **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 31/12/1930 **Teléfono :** 3123016568 312
Dirección : HOGAR SAN JOSE
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	3. Medio - Bajo	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	**OCUPACIÓN :**	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	7. Discapacitados		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Asiste paciente de 95 años a control de crónicos en brigada de salud en hogar san jose con diagnósticos ya mencionados, asiste en compañía de cuidadora, vive en compañía, en zona urbana, cuenta con red de apoyo estable, manifiesta que ha estado bien, niega signos y síntomas de alarma, refiere que sigue el tratamiento segun orden medica, plan alimenticio: dieta hiposódica, refiere que no realiza actividad fisica.

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias
☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix
☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel
☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 08:40:27

INGRESO : 898697

GONZALEZ OSPINA CARLOS JULIO

CC - 2249053

Edad :	95 Años 0 Meses 19 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	31/12/1930	**Teléfono :**	3123016568 312
Dirección :	HOGAR SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA. (Cantidad: 1)

Lina Maria Herran Castillo
Unis Cooperativa de Columbia
Enfermera
Reg 1123.514 867

HERRAN CASTILLO LINA MARIA
Tarjeta Médica Nro. 1123514867
ENFERMERIA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 08:52:42

INGRESO : 898702

RUBIANO BUITRAGO LUIS ANTONIO

CC - 3282278

Edad : 76 Años 8 Meses 6 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 13/5/1949 **Teléfono :** 3212254630

Dirección : CRA 4 17 07 B POPULAR

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	2. Bajo	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Unión libre	**OCUPACIÓN :**	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Asiste paciente de 76 años a control de crónicos en brigada de salud en hogar san jose con diagnósticos ya mencionados, asiste en compañía de cuidadora, vive en compañía, en zona urbana, cuenta con red de apoyo estable, manifiesta que ha estado bien, niega signos y sintomas de alarma, refiere que sigue el tratamiento segun orden medica, plan alimenticio: dieta hiposódica, refiere que no realiza actividad fisica.

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lipidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : niega

PADRES : niega

HERMANOS : nieega

HIJOS : niega

30(5

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 08:52:42

INGRESO : 898702

RUBIANO BUITRAGO LUIS ANTONIO

CC - 3282278

Edad : 76 Años 8 Meses 6 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 13/5/1949 **Teléfono :** 3212254630

Dirección : CRA 4 17 07 B POPULAR

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

Microalbuminuria.....:		
HEMATOCRITO	38.6	13/09/2025
HEMOGLOBINA	12.3	13/09/2025
CREATINURIA		

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

CAPTOPRIL : no

LOSARTAN : no

AMLODIPINO : no

GLIBENCLAMIDA : no

METFORMINA : no

CARVEDILOL : si

ENALAPRIL : no

NIFEDIPINO : no

CLONIDINA : no

INSULINA : no

METOPROLOL : no

OTROS : 13/09/2025

hb 12.3

TRATAMIENTO ACTUAL : hto 38.6

uroanalisis cetonas - bilirrubinas - cls +1 bacterias no se observan, no patologico

acido urico 5.57

bun 30.23 elevado

creatinina 1.10 funcion renal conservada

colesterol total 174 normal

hdl 32.0

ldl 110.8

triglicéridos 156

glicemia 99.74

sacubitril+valsartan 50 mg x2, atorvastatina 40 mg x1, asa 100 mg x1, apixaban 5 mg x1, carvedilol 12.5 mg x1

RUBIANO BUITRAGO LUIS ANTONIO

CC - 3282278

Edad : 76 Años 8 Meses 6 Días **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 13/5/1949 **Teléfono :** 3212254630

Dirección : CRA 4 17 07 B POPULAR

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

PLAN DE MANEJO :

CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

SACUBITRILO + VALSARTAN 50 MG.(24.3/25.7) TAB RECUB (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) EN LA NOCHE 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

APIXABAN 5 MG. TAB RECUB (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

SACUBITRILO + VALSARTAN 50 MG.(24.3/25.7) TAB RECUB (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) EN LA NOCHE 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

APIXABAN 5 MG. TAB RECUB (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

SACUBITRILO + VALSARTAN 50 MG.(24.3/25.7) TAB RECUB (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) EN LA NOCHE 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

APIXABAN 5 MG. TAB RECUB (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

HEMOGLOBINA (Cantidad: 1)
HEMATOCRITO (Cantidad: 1)
ÁCIDO ÚRICO (Cantidad: 1)
COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (Cantidad: 1)
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] (Cantidad: 1)
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMI AUTOMATIZADO [ENZIMÁTICO] (Cantidad: 1)
TRIGLICÉRIDOS (Cantidad: 1)
UROANALISIS [PARCIAL DE ORINA] (Cantidad: 1)
NITROGENO UREICO [BUN *] (Cantidad: 1)
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 08:52:42

INGRESO : 898702

RUBIANO BUITRAGO LUIS ANTONIO

CC - 3282278

Edad :	76 Años 8 Meses 6 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	13/5/1949	**Teléfono :**	3212254630
Dirección :	CRA 4 17 07 B POPULAR		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

Lina María Herran Castillo
Unv. Cooperativa de Colombia
Enfermera
Reg 1.123 514 867

HERRAN CASTILLO LINA MARIA
Tarjeta Médica Nro. 1123514867
ENFERMERIA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 09:04:12

INGRESO : 898710

BERNAL BELTRAN NINA GRACIELA

CC - 41742683

Edad :	67 Años 4 Meses 29 Días	**Sexo :**	Femenino
Nacimiento :	21/08/1958	**Teléfono :**	3123785721
Dirección :	KR 35A N 8 78 BRR INDEPENDENCIA		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA

Nivel Educativo : Básica Secundaria(Bachillerato Básico)

Estado Civil : Viudo(a) **Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores

Procedencia : TOLIMA RESIDE ACACIAS **Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo

Dirección : **Teléfono Acompañante :**

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) ; OTRO

Motivo de la Consulta : Atencion integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente femenino en compañía de auxiliar hogar san jose,acude a lectura de examenes ademas refiere escamacion en manos, actualmente no ha presentado sintomatología respiratoria ni gastrointestinal.vacunacion covid 3 dosis, adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

MADRE CARDIOPATA, HTA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 09:36

INGRESO : 898740

HERNANDEZ ACERO JUAN BAUTISTA

CC - 371171

Edad : 91 Años 10 Meses 17 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 2/3/1934 **Teléfono :** 3107803266

Dirección : CL 11 17A 25

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : NO APLICA

Nivel Educativo : Ninguno

Estado Civil : Soltero(a) **Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores

Procedencia : BOYACA RESIDE ACACIAS **Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo

Dirección : HOGAR SAN JOSE **Teléfono Acompañante :**

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) : CUIDADOR

Motivo de la Consulta : Atencion integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente masculino, acude para lectura de paraclinicos de vejez, actualmente no ha presentado sintomatologia respiratoria ni gastrointestinal. Adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lipidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

NIEGA

2960

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 11:56:57

INGRESO : 898709

BEJARANO CANTOR FIDOLO

CC - 17300171

Edad :	80 Años 10 Meses 30 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	20/02/1945	**Teléfono :**	3153850753
Dirección :	CLL 164 29 43 SAN ANTONIO		
Empresa :	NUEVA EPS S.A		

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	**PROCEDENCIA :**	CUNDINAMARCA RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	**OCUPACIÓN :**	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	7. Discapacitados		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 80 años de edad, ingresa en silla de ruedas, camian pequeñas distancias pero con ayuda, quien consulta en compañía de auxiliar hogar san jose, vive solo, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona urbana, estrato social 2, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis,fiebre amarilla unica dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA-DM2. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :

- ☐ Enfermedades Mentales
- ☐ Drogadicción
- ☐ Alcoholismo
- ☐ Hiperlipidemias
- ☐ Convulsiones
- ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos
- ☐ Tabaquismo
- ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER :

- ☐ Seno
- ☐ Útero
- ☐ Ovario
- ☐ Cervix
- ☐ Próstata
- ☐ Estomago
- ☐ Colo Rectal
- ☐ Piel
- ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 11:56:57

INGRESO : 898709

BEJARANO CANTOR FIDOLO

CC - 17300171

Edad : 80 Años 10 Meses 30 Días **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 20/02/1945 **Teléfono :** 3153850753

Dirección : CLL 164 29 43 SAN ANTONIO

Empresa : NUEVA EPS S.A

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : OTRA

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 : ENFERMEDAD DE PARKINSON

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 : POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO MÉDICO :

FECHA PRÓXIMA CITA : 19/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA : **OTRO CONTROL DE PYP :**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 80 años, con diagnósticos anotados, sin sris, sin signos de dificultad respiratoria, quien refiere encontrarse asintomático. Se explica a paciente cómo debe tomarse los medicamentos claramente, se educa a cerca de las posibles complicaciones en caso de no seguir indicaciones ni tomar tratamiento farmacológico indicado, se da recomendación de estilos de vida saludable como alimentación baja en sodio, azúcar, disminucion de consumo de cafeina, uso adecuado de calzado para evitra lesiones o ulceras en pie. Carbohidratos y grasas, se insiste en adicionar a las comidas principales verduras y frutas, disminuir el estrés, asistir a controles, lograr metas en reportes de paraclinicos, indice de masa corporal y perimetro abdominal,(glicemia basal 70-100 mg/dl postprandial 100-180 mg/dl capilar preprandial 90-130 mg/dl capilar postprandial < 180 mg/dl hemoglobina a1c < 7% lípidos colesterol total < 130 mg/dl ldl < 100 mg/dl ldl + evento cvs < 70 mg/dl hdl hombre > 40 mg/dl hdl mujer > 50 mg/dl triglicéridos < 150 mg/dl presión arterial sin microalbuminuria < 130/80 mmhg con microalbuminuria < 125/75 mmhg microalbuminuria < 30 mg/g imc pérdida gradual y sostenida inicial de 5 a 10% de peso hasta alcanzar imc 18.5 a 24.9 cintura hombres < 90 cm mujeres < 80 cm).

se dan signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (indicados en plan de manejo), paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo:

1. Paciente con adecuada respuesta al tratamiento instaurado, se indica continuar igual manejo médico.
2. Se realiza educación respecto a hábitos de vida saludables, dieta dash, ingesta baja en sodio, grasas y carbohidratos, importancia de ejercicio físico (caminar 30-40 minutos 3 a 4 veces a la semana) y toma de medicamentos prescritos, recomendaciones y signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (dolor torácico (en el pecho), disnea (dificultad para respirar), cefalea intensa (dolor de cabeza), dificultad para hablar, vomito persistente o con sangre, deposicones abundnates o con sangre, disminución de la fuerza o sensibilidad de alguna parte del cuerpo, somnolencia (muy dormido), lesiones en pies perdida de sensibilidad 8 no siente nada).
3. No Se solicitan exámenes complementarios ya tiene orden,
4. No Se solicita valoración por especialidades. refiere paciente vx por medicina interna, oftalmologia, nefrologia, pero no trae soportes, vx nutricion 14/07/2025
5. Cita de control por enfermedades no transmisibles en 3 meses debe acudir con acompañante y carpeta
6. Se entrega signos de alarma en fisico

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 12:36:46

INGRESO : 898711

BRIÑEZ MISAEL

CC - 14206023

Edad :	82 Años 9 Meses 27 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	23/03/1943	**Teléfono :**	3103257039
Dirección :	HOGAR SAN JOSE BRR JUAN MELLAO		
Empresa :	NUEVA EPS S.A		

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA

Nivel Educativo : Ninguno

Estado Civil : Separado(a)

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores

Procedencia : TOLIMA REISDE ACACIAS

Nivel Socioeconómico : 4. Medio

Dirección :

Teléfono Acompañante :

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a) ☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : Atencion Integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente masculino en compañía de auxiliar, refieren acuden a lectura de examenes, ademas refiere epigastrialgia e insomnio, actualmente no ha presentado sintomatología gastrointestinal.vacunacion covid 3 dosis,adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 12:53:14

INGRESO : 898712

CASTRO LEOVIGILDO

CC - 371714

Edad : 80 Años 8 Meses 14 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 5/05/1945 **Teléfono :** 3132047636

Dirección : CALLE 8 N 7 BRR POPULAR

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA

Nivel Educativo : Básica Primaria

Estado Civil : Soltero(a) **Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores

Procedencia : CUNDINAMARCA RESIDE ACACIAS **Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo

Dirección : **Teléfono Acompañante :**

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : Atencion integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente masculino en compañía de auxiliar hogar san jose, a lectura de examenes, actualmente no ha presentado sintomatología respiratoria ni gastrointestinal,vacunacion covid 1 dosis, fiebre amarilla unica dosis, adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

niega

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 12:53:14

INGRESO : 898712

CASTRO LEOVIGILDO

CC - 371714

Edad :	80 Años 8 Meses 14 Días	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	5/05/1945	**Teléfono :**	3132047636
Dirección :	CALLE 8 N 7 BRR POPULAR		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DIAGNOSTICO

Finalidad de la Consulta : DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDAD GENERAL

Causa Externa Consulta : Promoción y mantenimiento de la salud – Intervenciones Individuales

Diagnóstico Principal : Z000

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

Diagnóstico Relacionado 2 :

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

Analisis:

Paciente masculino en el momento hemodinamicamente estable, afebril, hidratado, signos vitales dentro de limites normales, sin hallazgos al examen fisico, reporte de paraclinicos normales, explico a paciente y auxilair hallazgos, se dan recomendaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

Recuerde siempre lavarse las manos correctamente, con agua y jabón. Evita el contacto con personas con procesos gripales con o sospecha de covid. * al estornudar cubrete con la parte interna del codo. * si tienes sintomas de resfriado quedate en casa y usa tapabocas. * limpiar y desinfectar objetos y las superficies que se tocan frecuentemente. * ventila tu casa. Y de no ser necesario por favor no salga de su casa. Si es paciente sintomatico o con sospecha de covid se redirecciona a su eps para respectivo seguimiento.mantener aporte de frutas, verduras, proteínas, cereal. Promover higiene oral, lavado de manos, hábitos saludables de sueño, hábitos de vida saludable (ejercicio y buena alimentacion disminuir consumo de azucares). Consultar por urgencias en caso

Alexandra Moreno G

Alexandra Moreno Gamez
CC. 1.122.129 990
Medico

MORENO GAMEZ JENNIFER ALEXANDRA
Tarjeta Médica Nro. 1122129990
MEDICINA GENERAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 03:08:49

INGRESO : 898713

CHAVARRIA MAZO LUZ MARLENY

CC - 43004100

Edad :	66 Años 2 Meses 23 Dias	**Sexo :**	Femenino
Nacimiento :	27/10/1959	**Teléfono :**	3143412083
Dirección :	VDA SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	2. Bajo	**PROCEDENCIA :**	MEDELLIN RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Casado(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	7. Discapacitados		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente femenino de 66 años de edad, inasistente refiere esposo " es que esta con especialistas y la ve el medico en la casa" ingresa en silla de ruedas, quien consulta en compañía de esposo y auxiliar de hogar san jose, vive con esposo, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona rural, estrato social 1, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid ninguna " no me las voy a poner " , para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de hta,dm2. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :

- ☐ Enfermedades Mentales
- ☐ Drogadicción
- ☐ Alcoholismo
- ☐ Hiperlipidemias
- ☐ Convulsiones
- ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos
- ☐ Tabaquismo
- ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER :

- ☐ Seno
- ☐ Útero
- ☐ Ovario
- ☐ Cervix
- ☐ Próstata
- ☐ Estomago
- ☐ Colo Rectal
- ☐ Piel
- ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : ABUELA MATERNA DM2

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES
Consulta Externa
FECHA : 19/01/2026 03:08:49
INGRESO : 898713

CHAVARRIA MAZO LUZ MARLENY
CC - 43004100

Edad : 66 Años 2 Meses 23 Días **Sexo :** Femenino
Nacimiento : 27/10/1959 **Teléfono :** 3143412083
Dirección : VDA SAN JOSE
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : OTRA
CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 : HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 : ENFERMEDAD RENAL CRONICA ERC NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO MÉDICO :
FECHA PRÓXIMA CITA : 19/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA : **OTRO CONTROL DE PYP :**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 66 años, con diagnósticos anotados, sin sris, sin signos de dificultad respiratoria, quien refiere encontrarse asintomático. Se explica a paciente cómo debe tomarse los medicamentos claramente, se educa a cerca de las posibles complicaciones en caso de no seguir indicaciones ni tomar tratamiento farmacológico indicado, se da recomendación de estilos de vida saludable como alimentación baja en sodio, azúcar, disminucion de consumo de cafeina, uso adecuado de calzado para evitra lesiones o ulceras en pie. Carbohidratos y grasas, se insiste en adicionar a las comidas principales verduras y frutas, disminuir el estrés, asistir a controles, lograr metas en reportes de paraclinicos, lindice de masa corporal y perimetro abdominal,(glicemia basal 70-100 mg/dl postprandial 100-180 mg/dl capilar preprandial 90-130 mg/dl capilar postprandial < 180 mg/dl hemoglobina a1c < 7% lípidos colesterol total < 130 mg/dl ldl < 100 mg/dl ldl + evento cvs < 70 mg/dl hdl hombre > 40 mg/dl hdl mujer > 50 mg/dl triglicéridos < 150 mg/dl presión arterial sin microalbuminuria < 130/80 mmhg con microalbuminuria < 125/75 mmhg microalbuminuria < 30 mg/g imc pérdida gradual y sostenida inicial de 5 a 10% de peso hasta alcanzar imc 18.5 a 24.9 cintura hombres < 90 cm mujeres < 80 cm).
se dan signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (indicados en plan de manejo), paciente refiere entender y aceptar.
Plan de manejo:
1. Paciente con adecuada respuesta al tratamiento instaurado, se indica continuar igual manejo médico.
2. Se realiza educación respecto a hábitos de vida saludables, dieta dash, ingesta baja en sodio, grasas y carbohidratos, importancia de ejercicio físico (caminar 30-40 minutos 3 a 4 veces a la semana) y toma de medicamentos prescritos, recomendaciones y signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (dolor torácico (en el pecho), disnea (dificultad para respirar), cefalea intensa (dolor de cabeza), dificultad para hablar, vomito persistente o con sangre, deposicones abundnates o con sangre, disminución de la fuerza o sensibilidad de alguna parte del cuerpo, somnolencia (muy dormido), lesiones en pies perdida de sensibilidad 8 no siente nada).
3. No Se solicitan exámenes complementarios ya tiene orden dada ppor medico domiciliario.
4. No Se solicita valoración por especialidades. vx medico domiciliario 06/01/2026 dr george ramos.
5. Cita de control por enfermedades no transmisibles en 3 meses debe acudir con acompañante y carpeta
6. Se entrega signos de alarma en fisico

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 04:17:57

INGRESO : 898715

CORTES PEDRAZA ESTEFANIA

CC - 20096079

Edad :	88 Años 11 Meses 11 Dias	**Sexo :**	Femenino
Nacimiento :	8/02/1937	**Teléfono :**	3135542836
Dirección :	CL 12 17 74		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	**PROCEDENCIA :**	CUNDINAMARCA, RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	5. Otro Grupo Poblacional		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente femenino de 88 años de edad, quien consulta en compañía de auxiliar de hogar san jose, vive sola, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona rural/urbana, estrato social*, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, fiebre amarilla niega, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :
- ☐ Enfermedades Mentales
- ☐ Drogadicción
- ☐ Alcoholismo
- ☐ Hiperlipidemias
- ☐ Convulsiones
- ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos
- ☐ Tabaquismo
- ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER :
- ☐ Seno
- ☐ Útero
- ☐ Ovario
- ☐ Cervix
- ☐ Próstata
- ☐ Estomago
- ☐ Colo Rectal
- ☐ Piel
- ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 04:17:57

INGRESO : 898715

CORTES PEDRAZA ESTEFANIA

CC - 20096079

Edad : 88 Años 11 Meses 11 Dias **Sexo :** Femenino

Nacimiento : 8/02/1937 **Teléfono :** 3135542836

Dirección : CL 12 17 74

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

PLAN DE MANEJO :

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL [CALCULAR RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA MG/G] (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS

CREATININA ORINA PARCIAL [CREATINURIA] [CALCULAR RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA MG/G] (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA EN PORGRAMA DE CRONICOS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA EN PORGRAMA DE CRONICOS SE DERIVA POR PROTOCOLO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA EN PORGRAMA DE CRONICOS DISMINUCION VISUAL

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA EN PORGRAMA DE CRONICOS SE DERIVA POR PROTOCOLO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA EN PORGRAMA DE CRONICOS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA EN PORGRAMA DE CRONICOS TFG ESTADIO III

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

NIMODIPINO 30MG CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS

TIROXINA LIBRE [T4 LIBRE] (Cantidad: 1) AUTORIZAR EN EPS

TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3 LIBRE] (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

NIMODIPINO 30MG CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

NIMODIPINO 30MG CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 05:08:21

INGRESO : 898716

CUARTAS MONSALVE JAIRO

CC - 8295379

Edad :	77 Años 4 Meses 0 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	19/09/1948	**Teléfono :**	3143412083
Dirección :	VDA SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :		**PROCEDENCIA :**	MEDELLIN RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Casado(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 77 años de edad, inasistente refiere estaba en control con especialidades, deambulando por sus propios medios, quien consulta en compañía de esposa y auxiliar hogar san jose, vive con esposa, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona urbana, estrato social 2, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :

- ☐ Enfermedades Mentales
- ☐ Drogadicción
- ☐ Alcoholismo
- ☐ Hiperlipidemias
- ☐ Convulsiones
- ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos
- ☐ Tabaquismo
- ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER :

- ☐ Seno
- ☐ Útero
- ☐ Ovario
- ☐ Cervix
- ☐ Próstata
- ☐ Estomago
- ☐ Colo Rectal
- ☐ Piel
- ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

CUARTAS MONSALVE JAIRO
CC - 8295379

Edad :	77 Años 4 Meses 0 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	19/09/1948	**Teléfono :**	3143412083
Dirección :	VDA SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1) AUTORIZAR EN EPS SE DERIVA POR PROTOCOLO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS DISMINCION VIUSAL

LOSARTAN 50MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

OMEPRAZOL 20 MG. TABLETA Ó CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL
IDX K297

LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL
IDX E038

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (Cantidad: 1) AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA CON DISLIPIDEMIA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA TFG ESTADIO III

MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL [CALCULAR RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA MG/G] (Cantidad: 1)

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1) AUTORIZAR EN EPS

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1) AUTORIZAR EN EPS

CREATININA ORINA PARCIAL [CREATINURIA] [CALCULAR RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA MG/G] (Cantidad: 1) AUTORIZAR EN EPS

ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (Cantidad: 1)

LOSARTAN 50MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

OMEPRAZOL 20 MG. TABLETA Ó CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL
IDX K297

LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL
IDX E038

LOSARTAN 50MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 05:22:39

INGRESO : 898727

GAMEZ HECTOR ENRIQUE
CC - 19354162

Edad :	69 Años 0 Meses 20 Días	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	30/12/1956	**Teléfono :**	3123328779
Dirección :	HOHAR SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS			
NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS ,. TEL: 31588313023
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 69 años de edad, deambulando por sus propios medios con ayuda de baston, quien consulta en compañía auxiliar en hogra san jose, vive en hogar , no cuenta con red de apoyo familiar, vive en zona urbana, estrato social 1, sin síntomas respiratorios, vacunación covid 2 dois, fiebre amarilla 2 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :
- ☐ Enfermedades Mentales
- ☐ Drogadicción
- ☐ Alcoholismo
- ☐ Hiperlipidemias
- ☐ Convulsiones
- ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos
- ☐ Tabaquismo
- ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER :
- ☐ Seno
- ☐ Útero
- ☐ Ovario
- ☐ Cervix
- ☐ Próstata
- ☐ Estomago
- ☐ Colo Rectal
- ☐ Piel
- ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

3927

GAMEZ HECTOR ENRIQUE
CC - 19354162

Edad : 69 Años 0 Meses 20 Días **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 30/12/1956 **Teléfono :** 3123328779
Dirección : HOHAR SAN JOSE
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

PLAN DE MANEJO :

SACUBITRILO + VALSARTAN 50 MG.(24.3/25.7) TAB RECUB (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

BISOPROLOL 2.5 MG TAB (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5%(5MG/ML) SOLUCION OFTALMICA.FCO X 15 ML (Cantidad: 1) 1 GOTA CADA OJO CADA 6 HORAS

BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BUCAL (Cantidad: 1) 2 PUFF CADA 6 HORAS POR 3 DIAS

OMEPRAZOL 20 MG. TABLETA Ó CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL
ayunas

TIOTROPIO + OLODATEROL [SPIOLTO] 2.5 + 2.5 MCG/PUFF. CARTUCHO X 4 ML CON DISPOSITIVO RESPIMAT CON 30 DOSIS (Cantidad: 2) 2 UND VÍA ORAL
2 puff diario, por 30 dias via oral

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL (Cantidad: 1) 1 UND VÍA ORAL
3 puff diario por 30 dias

SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR (Cantidad: 1) 1 UND VÍA ORAL
3 puff diario, por 30 dias

SACUBITRILO + VALSARTAN 50 MG.(24.3/25.7) TAB RECUB (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

BISOPROLOL 2.5 MG TAB (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5%(5MG/ML) SOLUCION OFTALMICA.FCO X 15 ML (Cantidad: 1) 1 GOTA CADA OJO CADA 6 HORAS

BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BUCAL (Cantidad: 1) 2 PUFF CADA 6 HORAS POR 3 DIAS

OMEPRAZOL 20 MG. TABLETA Ó CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL
ayunas

TIOTROPIO + OLODATEROL [SPIOLTO] 2.5 + 2.5 MCG/PUFF. CARTUCHO X 4 ML CON DISPOSITIVO RESPIMAT CON 30 DOSIS (Cantidad: 2) 2 UND VÍA ORAL
2 puff diario, por 30 dias via oral

ATORVASTATINA 40MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL (Cantidad: 1) 1 UND VÍA ORAL
3 puff diario por 30 dias

SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR (Cantidad: 1) 1 UND VÍA ORAL
3 puff diario, por 30 dias

SACUBITRILO + VALSARTAN 50 MG.(24.3/25.7) TAB RECUB (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 05:35:21

INGRESO : 898730

GARCIA MARTINEZ MARGARITA

CC - 21176734

Edad :	63 Años 6 Meses 30 Días	**Sexo :**	Femenino
Nacimiento :	20/06/1962	**Teléfono :**	3006240352
Dirección :	HOGAR SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	4. Medio	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Unión libre	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente femenino de 63 años de edad, deambulando por sus propios medios, quien consulta en compañía auxiliar de hogar san jose, vive en hogar san jose, cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona urbana, estrato social 1, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de hta,dm2. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :
- ☐ Enfermedades Mentales
- ☐ Drogadicción
- ☐ Alcoholismo
- ☐ Hiperlipidemias
- ☐ Convulsiones
- ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos
- ☐ Tabaquismo
- ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER :
- ☐ Seno
- ☐ Útero
- ☐ Ovario
- ☐ Cervix
- ☐ Próstata
- ☐ Estomago
- ☐ Colo Rectal
- ☐ Piel
- ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 19/01/2026 05:35:21

INGRESO : 898730

GARCIA MARTINEZ MARGARITA

CC - 21176734

Edad :	63 Años 6 Meses 30 Dias	**Sexo :**	Femenino
Nacimiento :	20/06/1962	**Teléfono :**	3006240352
Dirección :	HOGAR SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA :	OTRA
CAUSA EXTERNA CONSULTA :	Enfermedad General
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL :	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL :	Confirmado Repetido
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 :	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :	POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO MÉDICO :	
FECHA PRÓXIMA CITA :	19/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA : 1. Medicina Interna **OTRO CONTROL DE PYP :**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 63 años, con diagnósticos anotados, sin sris, sin signos de dificultad respiratoria, quien refiere encontrarse asintomático. Se explica a paciente cómo debe tomarse los medicamentos claramente, se educa a cerca de las posibles complicaciones en caso de no seguir indicaciones ni tomar tratamiento farmacológico indicado, se da recomendación de estilos de vida saludable como alimentación baja en sodio, azúcar, disminucion de consumo de cafeina. Carbohidratos y grasas, se insiste en adicionar a las comidas principales verduras y frutas, disminuir el estrés, asistir a controles, lograr metas en reportes de paraclinicos, indice de masa corporal y perimetro abdominal,(glicemia basal 70-100 mg/dl postprandial 100-180 mg/dl capilar preprandial 90-130 mg/dl capilar postprandial < 180 mg/dl hemoglobina a1c < 7% lipidos colesterol total < 130 mg/dl ldl < 100 mg/dl ldl + evento cvs < 70 mg/dl hdl hombre > 40 mg/dl hdl mujer > 50 mg/dl triglicéridos < 150 mg/dl presión arterial sin microalbuminuria < 130/80 mmhg con microalbuminuria < 125/75 mmhg microalbuminuria < 30 mg/g imc pérdida gradual y sostenida inicial de 5 a 10% de peso hasta alcanzar imc 18.5 a 24.9 cintura hombres < 90 cm mujeres < 80 cm).
se dan signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (indicados en plan de manejo), paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo:

1. Paciente con REGULAR respuesta al tratamiento instaurado, se ajusta manejo médico.
2. Se realiza educación respecto a hábitos de vida saludables, dieta dash, ingesta baja en sodio, grasas y carbohidratos, importancia de ejercicio físico (caminar 30-40 minutos 3 a 4 veces a la semana) y toma de medicamentos prescritos, recomendaciones y signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (dolor torácico (en el pecho), disnea (dificultad para respirar), cefalea intensa (dolor de cabeza), dificultad para hablar, vomito persistente o con sangre, deposicones abundnates o con sangre, disminución de la fuerza o sensibilidad de alguna parte del cuerpo, somnolencia (muy dormido), lesiones en pies perdida de sensibilidad 8 no siente nada).
3. se solicitan exámenes complementarios
4. se solicita valoración por especialidades. Ya vx 28/01/2025
5. Cita de control por enfermedades no transmisibles en 3 meses debe acudir con acompañante y carpeta
6. Se entrega signos de alarma en fisico

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 07:28:16

INGRESO : 899547

CARRILLO CRUZ FELIX HONORIO

CC - 3286150

Edad :	86 Años 9 Meses 14 Días	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	6/04/1939	**Teléfono :**	3228878069
Dirección :	DIAG 15 BRR VILLA DEL LLANO		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ETNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	2. Bajo	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Unión libre	**OCUPACIÓN :**	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL			

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 86 años de edad, inasistente refiere no saber que le ttoca ir a controles, deambulando por sus propios medios, quien consulta en compañía auxiliar hogar san jose, vive solo, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona rural , estrato social 2, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, fieebe amarilla unica dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 07:28:16

INGRESO : 899547

CARRILLO CRUZ FELIX HONORIO

CC - 3286150

Edad :	86 Años 9 Meses 14 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	6/04/1939	**Teléfono :**	3228878069
Dirección :	DIAG 15 BRR VILLA DEL LLANO		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA :	OTRA
CAUSA EXTERNA CONSULTA :	Enfermedad General
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL :	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL :	Confirmado Repetido
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 :	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ERC NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :	
DIAGNÓSTICO MÉDICO :	
FECHA PRÓXIMA CITA :	20/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA : 1. Medicina Interna **OTRO CONTROL DE PYP :**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 86 años, con diagnósticos anotados, sin sris, sin signos de dificultad respiratoria, quien refiere encontrarse asintomático. Se explica a paciente cómo debe tomarse los medicamentos claramente, se educa a cerca de las posibles complicaciones en caso de no seguir indicaciones ni tomar tratamiento farmacológico indicado, se da recomendación de estilos de vida saludable como alimentación baja en sodio, azúcar, disminucion de consumo de cafeina, uso adecuado de calzado para evitra lesiones o ulceras en pie. Carbohidratos y grasas, se insiste en adicionar a las comidas principales verduras y frutas, disminuir el estrés, asistir a controles, lograr metas en reportes de paraclinicos, indice de masa corporal y perimetro abdominal,(glicemia basal 70-100 mg/dl postprandial 100-180 mg/dl capilar preprandial 90-130 mg/dl capilar postprandial < 180 mg/dl hemoglobina a1c < 7% lipidos colesterol total < 130 mg/dl ldl < 100 mg/dl ldl + evento cvs < 70 mg/dl hdl hombre > 40 mg/dl hdl mujer > 50 mg/dl triglicéridos < 150 mg/dl presión arterial sin microalbuminuria < 130/80 mmhg con microalbuminuria < 125/75 mmhg microalbuminuria < 30 mg/g imc pérdida gradual y sostenida inicial de 5 a 10% de peso hasta alcanzar imc 18.5 a 24.9 cintura hombres < 90 cm mujeres < 80 cm).

se dan signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (indicados en plan de manejo), paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo:

1. Paciente con adecuada respuesta al tratamiento instaurado, se indica continuar igual manejo médico.
2. Se realiza educación respecto a hábitos de vida saludables, dieta dash, ingesta baja en sodio, grasas y carbohidratos, importancia de ejercicio físico (caminar 30-40 minutos 3 a 4 veces a la semana) y toma de medicamentos prescritos, recomendaciones y signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (dolor torácico (en el pecho), disnea (dificultad para respirar), cefalea intensa (dolor de cabeza), dificultad para hablar, vomito persistente o con sangre, deposicones abundnates o con sangre, disminución de la fuerza o sensibilidad de alguna parte del cuerpo, somnolencia (muy dormido), lesiones en pies perdida de sensibilidad 8 no siente nada).
3. Se solicitan exámenes complementarios
4. Se solicita valoración por especialidades.
5. Cita de control por enfermedades no transmisibles en 3 meses debe acudir con acompañante y carpeta

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2025 07:48:45

INGRESO : 898732

GUTIERREZ OLGA MARINA
CC - 21177592

Edad : 65 Años 9 Meses 22 Días **Sexo :** Femenino
Nacimiento : 28/03/1960 **Teléfono :** 3115014818
Dirección : CRA 12 N 12 59 JUAN MELLAO
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA
Nivel Educativo : Básica Secundaria(Bachillerato Básico)
Estado Civil : Soltero(a)
Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores
Procedencia : ACACIAS META
Nivel Socioeconómico : 1. Bajo - Bajo
Dirección :
Teléfono Acompañante :
Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a) ☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : Atencion Integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente femenino en compañía de auxiliar hogar san jose, acuden a control de glucosa, actualmente no ha presentado sintomatología respiratoria ni gastrointestinal,vacunacion covid 3 dosis, adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

niega

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 07:48:45

INGRESO : 898732

GUTIERREZ OLGA MARINA
CC - 21177592

Edad : 65 Años 9 Meses 22 Dias **Sexo :** Femenino
Nacimiento : 28/03/1960 **Teléfono :** 3115014818
Dirección : CRA 12 N 12 59 JUAN MELLAO
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS

Vacunas Pendientes :

Suministro Sulfato Ferroso : 0 - No aplica

Vitamina A : 0 - No aplica

RESULTADOS DE LABORATORIO

TRIGLICERIDOS		0
COLESTEROL TOTAL		0
HDL ALTA DENSIDAD		0
COLESTEROL LDL		0
COLESTEROL VLD		0
FTA ABS		0
HIV I+II ANTICUERPOS [ANTI-VIH]		0
CETONA EN ORINA		0
BILIRRUBINA EN ORINA		0
CELULAS		0
BACTERIAS		0
GLICEMIA BASAL		0
Hepatitis B - Antigeno de Superficie	124.02	7/01/2026
CREATININA EN SANGRE		0
BUN [NITROGENO UREICO]		0
SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL]		0

Resultado : glucosa en descenso

Concepto Profesional :

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 08:12:17

INGRESO : 898810

MORALES MARIA FILOMENA

CC - 41399970

Edad : 83 Años 4 Meses 16 Dias **Sexo :** Femenino

Nacimiento : 3/09/1942 **Teléfono :** 3138568544

Dirección : CL 16BN 32 67 BRR BACHUE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : NO APLICA

Nivel Educativo : Básica Primaria

Estado Civil : Casado(a) **Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores

Procedencia : ACACIAS **Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo

Dirección : **Teléfono Acompañante :**

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : Atencion Integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente femenino en compañía de auxiliar hogar san jose acuden a control de glucosa, actualmente no ha presentado sintomatologia respiratoria ni gastrointestinal adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

NIEGA

3980

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 08:12:17

INGRESO : 898810

MORALES MARIA FILOMENA

CC - 41399970

Edad : 83 Años 4 Meses 16 Días **Sexo :** Femenino

Nacimiento : 3/09/1942 **Teléfono :** 3138568544

Dirección : CL 16BN 32 67 BRR BACHUE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS

Vacunas Pendientes :

Suministro Sulfato Ferroso : 0 - No aplica

Vitamina A : 0 - No aplica

RESULTADOS DE LABORATORIO

TRIGLICERIDOS		0
COLESTEROL TOTAL		0
HDL ALTA DENSIDAD		0
COLESTEROL LDL		0
COLESTEROL VLD		0
FTA ABS		0
HIV I+II ANTICUERPOS [ANTI-VIH]		0
CETONA EN ORINA		0
BILIRRUBINA EN ORINA		0
CELULAS		0
BACTERIAS		0
GLICEMIA BASAL		0
Hepatitis B - Antígeno de Superficie	166.67	7/01/2026
CREATININA EN SANGRE		0
BUN [NITROGENO UREICO]		0
SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL]		0

Resultado : glucosa en descenso pero no en metas

Concepto Profesional :

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 08:36:26

INGRESO : 899665

HERNANDEZ TORRES CARLOS JULIO

CC - 469162

Edad :	100 Años 11 Meses 26 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	25/01/1925	**Teléfono :**	3208772117
Dirección :	CL 16 18 54 CENTRO		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	3. Medio - Bajo	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculin de 100 años de edad, inasistente refiere se me olvida, deambulando por sus propios medios, quien consulta en compañía auxiliar hogar san jose, vive solo, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona rural , estrato social 2, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :
- ☐ Enfermedades Mentales
- ☐ Drogadicción
- ☐ Alcoholismo
- ☐ Hiperlipidemias
- ☐ Convulsiones
- ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos
- ☐ Tabaquismo
- ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER :
- ☐ Seno
- ☐ Útero
- ☐ Ovario
- ☐ Cervix
- ☐ Próstata
- ☐ Estomago
- ☐ Colo Rectal
- ☐ Piel
- ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : SOBRINO DM

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 08:36:26

INGRESO : 899665

HERNANDEZ TORRES CARLOS JULIO

CC - 469162

Edad : 100 Años 11 Meses 26 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 25/01/1925 **Teléfono :** 3208772117

Dirección : CL 16 18 54 CENTRO

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : OTRA

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 : ENFERMEDAD RENAL CRONICA ERC NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 : INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

DIAGNÓSTICO MÉDICO :

FECHA PRÓXIMA CITA : 20/02/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA : 1. Medicina Interna **OTRO CONTROL DE PYP :**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 100 años, con diagnósticos anotados, sin srs, sin signos de dificultad respiratoria, quien refiere encontrarse asintomático. Se explica a paciente cómo debe tomarse los medicamentos claramente, se educa a cerca de las posibles complicaciones en caso de no seguir indicaciones ni tomar tratamiento farmacológico indicado, se da recomendación de estilos de vida saludable como alimentación baja en sodio, azúcar, disminucion de consumo de cafeina, uso adecuado de calzado para evitra lesiones o ulceras en pie. Carbohidratos y grasas, se insiste en adicionar a las comidas principales verduras y frutas, disminuir el estrés, asistir a controles, lograr metas en reportes de paraclinicos, lindice de masa corporal y perimetro abdominal,(glicemia basal 70-100 mg/dl postprandial 100-180 mg/dl capilar preprandial 90-130 mg/dl capilar postprandial < 180 mg/dl hemoglobina a1c < 7% lípidos colesterol total < 130 mg/dl ldl < 100 mg/dl ldl + evento cvs < 70 mg/dl hdl hombre > 40 mg/dl hdl mujer > 50 mg/dl triglicéridos < 150 mg/dl presión arterial sin microalbuminuria < 130/80 mmhg con microalbuminuria < 125/75 mmhg microalbuminuria < 30 mg/g imc pérdida gradual y sostenida inicial de 5 a 10% de peso hasta alcanzar imc 18.5 a 24.9 cintura hombres < 90 cm mujeres < 80 cm),

se dan signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (indicados en plan de manejo), paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo:

1. Paciente con adecuada respuesta al tratamiento instaurado, se indica continuar igual manejo médico.
2. Se realiza educación respecto a hábitos de vida saludables, dieta dash, ingesta baja en sodio, grasas y carbohidratos, importancia de ejercicio físico (caminar 30-40 minutos 3 a 4 veces a la semana) y toma de medicamentos prescritos, recomendaciones y signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (dolor torácico (en el pecho), disnea (dificultad para respirar), cefalea intensa (dolor de cabeza), dificultad para hablar, vomito persistente o con sangre, deposicones abundnates o con sangre, disminución de la fuerza o sensibilidad de alguna parte del cuerpo, somnolencia (muy dormido), lesiones en pies perdida de sensibilidad 8 no siente nada).
3. No Se solicitan exámenes complementarios ya completos.
4. Se solicita valoración por especialidades.
5. Cita de control por enfermedades no transmisibles en 3 meses debe acudir con acompañante y carpeta

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 09:46:57

INGRESO : 898891

SANTANA CORTES MARCO AURELIO

CC - 482704

Edad : 97 Años 9 Meses 22 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 28/03/1928 **Teléfono :** 3105731580

Dirección : HOGAR SAN JOSE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : NO APLICA

Nivel Educativo : Ninguno

Estado Civil : Viudo(a)

Procedencia : ACACIAS

Dirección :

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores

Nivel Socioeconómico : 2. Bajo

Teléfono Acompañante :

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a) ☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : Atencion integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente masculino en compañía de auxiliar hogsar san jose, deambulando con ayuda de caminador, a lectura de examenes no ha presentado sintomatología respiratoria ni gastrointestinal.vacunacion covid 3 dosi, fiebre amarilla unica dosis, adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 09:46:57

INGRESO : 898891

SANTANA CORTES MARCO AURELIO

CC - 482704

Edad : 97 Años 9 Meses 22 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 28/03/1928 **Teléfono :** 3105731580

Dirección : HOGAR SAN JOSE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS

Vacunas Pendientes :

Suministro Sulfato Ferroso : 0 - No aplica

Vitamina A : 0 - No aplica

RESULTADOS DE LABORATORIO

TRIGLICERIDOS	109	7/01/2026
COLESTEROL TOTAL	173	7/01/2026
HDL ALTA DENSIDAD	31.4	7/01/2026
COLESTEROL LDL	119.8	7/01/2026
COLESTEROL VLD		0
FTA ABS		0
HIV I+II ANTICUERPOS [ANTI-VIH]		0
CETONA EN ORINA	NEGATIVO	7/01/2026
BILIRRUBINA EN ORINA	NEGATIVO	7/01/2026
CELULAS	ESCASAS	7/01/2026
BACTERIAS	1+	7/01/2026
GLICEMIA BASAL	94.77	7/01/2026
Hepatitis B - Antigeno de Superficie		0
CREATININA EN SANGRE	0.75	7/01/2026
BUN [NITROGENO UREICO]		0
SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL]		0

Resultado : 07/01/2026 vih no reactivo

Concepto Profesional :

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 09:55:06

INGRESO : 898824

RODRIGUEZ CUELLAR ELIECER

CC - 17621230

Edad : 82 Años 2 Meses 26 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 24/10/1943 **Teléfono :** 3162912905

Dirección : HOGAR SAN JOSE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	3. Medio - Bajo	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Viudo(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 82 años de edad, inasistente refiere no me gusta ir yo estoy bien eso para que, paciente demandan, no sigue indicaciones, , deambulando por sus propios medios, quien consulta en compañía de teresa auxiliar hoogar san jose, vive solo, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona urbana, estrato social 1, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de hta. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : MADRE FALLAECIDA DE INFARTO

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NEIGA

PADRES : MADRE FALLAECIDA DE INFARTO

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

RODRIGUEZ CUELLAR ELIECER

CC - 17621230

Edad :	82 Años 2 Meses 26 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	24/10/1943	**Teléfono :**	3162912905
Dirección :	HOGAR SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

PLAN DE MANEJO :

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS 5 PM EN LA MAÑANA

AMLODIPINO 5MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

LOSARTAN 50MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL
antes de dormir

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA, DISLIPIDEMIA, INASISTENTE EN PROGRAMA DE CRONICOS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA, DISLIPIDEMIA, INASISTENTE EN PROGRAMA DE CRONICOS SE DERIVA POR PROTOCOLO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (Cantidad: 1) DISMINUCION VISUAL

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA, DISLIPIDEMIA, INASISTENTE EN PROGRAMA DE CRONICOS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS PACIENTE CON HTA, DISLIPIDEMIA, INASISTENTE EN PROGRAMA DE CRONICOS

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL [CALCULAR RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA MG/G] (Cantidad: 1)
AUTORIZAR EN EPS

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1) AUTORIZAR EN EPS

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1) AUTORIZAR EN EPS

CREATININA ORINA PARCIAL [CREATINURIA] [CALCULAR RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA MG/G] (Cantidad: 1) AUTORIZAR EN EPS

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS 5 PM EN LA MAÑANA

AMLODIPINO 5MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

LOSARTAN 50MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL
antes de dormir

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS 5 PM EN LA MAÑANA

AMLODIPINO 5MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

LOSARTAN 50MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL
antes de dormir

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 08:56:30

INGRESO : 898741

LUQUE SANCHEZ VICTOR JULIO

CC - 3297493

Edad : 76 Años 6 Meses 18 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 1/07/1949 **Teléfono :** 3103394758

Dirección : CRA 18A N 5A 12 BRR PABLO EMILIO RIVEROS

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo	**PROCEDENCIA :**	CUNDINAMARCA RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Casado(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 76 años de edad,inasistente refiere yo estoy bien no siento nada, quien consulta en compañía de auxiliar hogar san jose, vive con hijo, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona rurbana, estrato social 2, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis,fiebre amarilla unica dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA, DM2. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 08:56:30

INGRESO : 898741

LUQUE SANCHEZ VICTOR JULIO

CC - 3297493

Edad : 76 Años 6 Meses 18 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 1/07/1949 **Teléfono :** 3103394758

Dirección : CRA 18A N 5A 12 BRR PABLO EMILIO RIVEROS

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : OTRA

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :

DIAGNÓSTICO MÉDICO :

FECHA PRÓXIMA CITA : 20/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA : 1. Medicina Interna **OTRO CONTROL DE PYP :**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 76 años, con diagnósticos anotados, sin sris, sin signos de dificultad respiratoria, quien refiere encontrarse asintomático. Se explica a paciente cómo debe tomarse los medicamentos claramente, se educa a cerca de las posibles complicaciones en caso de no seguir indicaciones ni tomar tratamiento farmacológico indicado, se da recomendación de estilos de vida saludable como alimentación baja en sodio, azúcar, disminucion de consumo de cafeina, uso adecuado de calzado para evitra lesiones o ulceras en pie. Carbohidratos y grasas, se insiste en adicionar a las comidas principales verduras y frutas, disminuir el estrés, asistir a controles, lograr metas en reportes de paraclinicos, iindice de masa corporal y perimetro abdominal,(glicemia basal 70-100 mg/dl postprandial 100-180 mg/dl capilar preprandial 90-130 mg/dl capilar postprandial < 180 mg/dl hemoglobina a1c < 7% lipidos colesterol total < 130 mg/dl ldl < 100 mg/dl ldl + evento cvs < 70 mg/dl hdl hombre > 40 mg/dl hdl mujer > 50 mg/dl triglicéridos < 150 mg/dl presión arterial sin microalbuminuria < 130/80 mmhg con microalbuminuria < 125/75 mmhg microalbuminuria < 30 mg/g imc pérdida gradual y sostenida inicial de 5 a 10% de peso hasta alcanzar imc 18.5 a 24.9 cintura hombres < 90 cm mujeres < 80 cm),

se dan signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (indicados en plan de manejo), paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo:

1. Paciente con adecuada respuesta al tratamiento instaurado, se indica continuar igual manejo médico.
2. Se realiza educación respecto a hábitos de vida saludables, dieta dash, ingesta baja en sodio, grasas y carbohidratos, importancia de ejercicio físico (caminar 30-40 minutos 3 a 4 veces a la semana) y toma de medicamentos prescritos, recomendaciones y signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (dolor torácico (en el pecho), disnea (dificultad para respirar), cefalea intensa (dolor de cabeza), dificultad para hablar, vomito persistente o con sangre, deposicones abundnates o con sangre, disminución de la fuerza o sensibilidad de alguna parte del cuerpo, somnolencia (muy dormido), lesiones en pies perdida de sensibilidad 8 no siente nada).
3. Se solicitan exámenes complementarios
4. Se solicita valoración por especialidades.
5. Cita de control por enfermedades no transmisibles en 3 meses debe acudir con acompañante y carpeta

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 10:48:25

INGRESO : 898825

ROZO FIDEL
CC - 3268910

Edad :	91 Años 0 Meses 26 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	24/12/1934	**Teléfono :**	3219114808
Dirección :	CL 10 15 30 LA UNION		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	3. Medio - Bajo	**PROCEDENCIA :**	CUNDINAMARCA RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Casado(a)	**OCUPACIÓN :**	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 91 años de edad, inasistente refiere se le olvida ir a las citas, quien consulta en compañía auxiliar hogar san jose, vive con hijo, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona urbana, estrato social 2, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 2 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 10:48:25

INGRESO : 898825

ROZO FIDEL
CC - 3268910

Edad : 91 Años 0 Meses 26 Dias **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 24/12/1934 **Teléfono :** 3219114808
Dirección : CL 10 15 30 LA UNION
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

PLAN DE MANEJO :

LOSARTAN 50MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

AMLODIPINO 5MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS SOBRE EL ALMUERZO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)
Pacinete con HTA en programa de cronicos inasistente
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)

Pacinete con HTA en programa de cronicos inasistente se deriva por protocolo
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (Cantidad: 1)

Pacinete con HTA en programa de cronicos inasistente disminucion visual
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (Cantidad: 1)

Pacinete con HTA en programa de cronicos inasistente
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (Cantidad: 1)

Pacinete con HTA en programa de cronicos inasistente
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA (Cantidad: 1)

Pacinete con HTA en programa de cronicos inasistente TFG etsadio IV
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (Cantidad: 1)

LOSARTAN 50MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

AMLODIPINO 5MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS SOBRE EL ALMUERZO

LOSARTAN 50MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

AMLODIPINO 5MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS SOBRE EL ALMUERZO

Alexandra Moreno Gamez
CC. 1.122.129.990
Médico
MORENO GAMEZ JENNIFER ALEXANDRA
Tarjeta Médica Nro. 1122129990
MEDICINA GENERAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 11:07:23

INGRESO : 898831

RUBIO COLORADO PEDRO

CC - 3270209

Edad : 83 Años 0 Meses 1 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 18/01/1943 **Teléfono :** 3214109291

Dirección : CRA 14 NO 14 67 CENTRO

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Palenquero de San Basilio
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	2. Bajo	**PROCEDENCIA :**	CUNDINAMRCA RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Viudo(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 83 años de edad, inasistente refiere estar en controles con especialista,deambulando por sus propios medios, quien consulta en compañía teresa auxiliar de hogar san jose, vive con hija, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona urbana, estrato social 2, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de hHTA, paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 11:07:23

INGRESO : 898831

RUBIO COLORADO PEDRO

CC - 3270209

Edad : 83 Años 0 Meses 1 Días **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 18/01/1943 **Teléfono :** 3214109291

Dirección : CRA 14 NO 14 67 CENTRO

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL

HALLAZGOS EXAMEN OFTALMOSCOPICO: ☐ NORMAL: ☑ ANONORMAL:

VALORACIÓN DE AGUDEZA VISUAL: ☑ CON ALTERACIONES: ☐ SIN ALTERACIONES:

OD: _____ **/OI:** _____

OBSERVACIONES: USA GAFAS FORMULADAS

DERIVAR A RUTA ESPECIFICA?:

PROGRAMAS DE EDUCACIÓN	
Habitos alimenticios (consumo de frutas y verduras)	Se brinda educacion
Disminucion del consumo de sodio y azucar	Se brinda educacion
Actividade fisica 3 o 4 veces a la semana	Se brinda educacion
Manejo del stress	Se brinda educacion
Control del peso (disminucion o mantenimiento)	Se brinda educacion
No automedicarse	Se brinda educacion
Asistencia a controles	Se brinda educacion
Tomar los medicamentos indicados.	Se brinda educacion
Abstenerse de fumar.	Se brinda educacion

SÍNTOMAS ACTUALES

☐ Polifagia	☐ Mareos	☐ Hipoglicemia	☐ Poliuria	☐ Cansancio/Debilidad	☐ Prurito
☐ Visión Borrosa	☐ Fosfenos	☐ Infección	☐ Adormecimiento Pies	☐ Cetoacidosis	☐ Polidipsia
☐ Edema	☐ Tinitus	☐ Cefalea	☐ Nicturia	☐ Pérdida de Peso	☐ Dolor Precordial

RESULTADOS DE LABORATORIO

HDL ALTA DENSIDAD	28.5	07/01/2026
COLESTEROL LDL	91.7	07/01/2026
COLESTEROL VLD		
COLESTEROL TOTAL	149	07/01/2026
CREATININA EN SANGRE	0.94	07/01/2026
GLICEMIA BASAL	75.16	07/01/2026
Hemoglobina Glicosilada.....		
Relacion Albumina/Creatinina	22.66	12/03/2025
BUN [NITROGENO UREICO]	25.7	07/01/2026
TRIGLICÉRIDOS	144	07/01/2026
CETONA EN ORINA	-	07/01/2026
BILIRRUBINA EN ORINA	-	07/01/2026
CELULAS	ESC	07/01/2026
BACTERIAS	no se observan	07/01/2026
ACIDO URICO	3.92	12/03/2025
Sodio Iónico en Sangre.....	135.2	12/03/2025
Potasio Iónico en Sangre.....	4.87	

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 11:07:23

INGRESO : 898831

RUBIO COLORADO PEDRO

CC - 3270209

Edad : 83 Años 0 Meses 1 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 18/01/1943 **Teléfono :** 3214109291

Dirección : CRA 14 NO 14 67 CENTRO

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : OTRA

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : ENFERMEDAD RENAL CRONICA ERC NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :

DIAGNÓSTICO MÉDICO :

FECHA PRÓXIMA CITA : 20/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA :

OTRO CONTROL DE PYP :

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 83 años, con diagnósticos anotados, sin srs, sin signos de dificultad respiratoria, quien refiere encontrarse asintomático. Se explica a paciente cómo debe tomarse los medicamentos claramente, se educa a cerca de las posibles complicaciones en caso de no seguir indicaciones ni tomar tratamiento farmacológico indicado, se da recomendación de estilos de vida saludable como alimentación baja en sodio, azúcar, disminucion de consumo de cafeina, uso adecuado de calzado para evitra lesiones o ulceras en pie. Carbohidratos y grasas, se insiste en adicionar a las comidas principales verduras y frutas, disminuir el estrés, asistir a controles, lograr metas en reportes de paraclinicos, lindice de masa corporal y perimetro abdominal,(glicemia basal 70-100 mg/dl postprandial 100-180 mg/dl capilar preprandial 90-130 mg/dl capilar postprandial < 180 mg/dl hemoglobina a1c < 7% lípidos colesterol total < 130 mg/dl ldl < 100 mg/dl ldl + evento cvs < 70 mg/dl hdl hombre > 40 mg/dl hdl mujer > 50 mg/dl triglicéridos < 150 mg/dl presión arterial sin microalbuminuria < 130/80 mmhg con microalbuminuria < 125/75 mmhg microalbuminuria < 30 mg/g imc pérdida gradual y sostenida inicial de 5 a 10% de peso hasta alcanzar imc 18.5 a 24.9 cintura hombres < 90 cm mujeres < 80 cm).

se dan signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (indicados en plan de manejo), paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo:

1. Paciente con adecuada respuesta al tratamiento instaurado, se indica continuar igual manejo médico.
2. Se realiza educación respecto a hábitos de vida saludables, dieta dash, ingesta baja en sodio, grasas y carbohidratos, importancia de ejercicio físico (caminar 30-40 minutos 3 a 4 veces a la semana) y toma de medicamentos prescritos, recomendaciones y signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (dolor torácico (en el pecho), disnea (dificultad para respirar), cefalea intensa (dolor de cabeza), dificultad para hablar, vomito persistente o con sangre, deposicones abundnates o con sangre, disminución de la fuerza o sensibilidad de alguna parte del cuerpo, somnolencia (muy dormido), lesiones en pies perdida de sensibilidad 8 no siente nada).
3. No Se solicitan exámenes complementarios ya ordenado por nefrologia pendeinte realizacion
4. No Se solicita valoración por especialidades. ya en manejo
5. Cita de control por enfermedades no transmisibles en 3 meses debe acudir con acompañante y carpeta

39194

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 11:30:16

INGRESO : 898839

RUBIO OLAYA CARMEN

CC - 21177349

Edad : 59 Años 11 Meses 9 Días **Sexo :** Femenino

Nacimiento : 10/02/1966 **Teléfono :** 3112544958

Dirección : CR 14 N 14 67 BRR CENTRO

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	4. Medio	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	**OCUPACIÓN :**	AMA DE CASA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	5. Otro Grupo Poblacional		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente femenino de 59 años de edad, inasistente refiere esta en control con especialistas, deambulando por sus propios medios, quien consulta en compañía de auxiliar hogar san jose, vive con padre, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona urbana, estrato social 2, sin síntomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA,DM2. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias ☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : NIEGA

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 11:30:16

INGRESO : 898839

RUBIO OLAYA CARMEN

CC - 21177349

Edad : 59 Años 11 Meses 9 Dias **Sexo :** Femenino

Nacimiento : 10/02/1966 **Teléfono :** 3112544958

Dirección : CR 14 N 14 67 BRR CENTRO

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : OTRA

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 : ENFERMEDAD RENAL CRONICA ERC NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :

DIAGNÓSTICO MÉDICO :

FECHA PRÓXIMA CITA : 20/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA :

OTRO CONTROL DE PYP :

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de __ años, con diagnósticos anotados, sin srs, sin signos de dificultad respiratoria, quien refiere encontrarse asintomático. Se explica a paciente cómo debe tomarse los medicamentos claramente, se educa a cerca de las posibles complicaciones en caso de no seguir indicaciones ni tomar tratamiento farmacológico indicado, se da recomendación de estilos de vida saludable como alimentación baja en sodio, azúcar, disminucion de consumo de cafeina, uso adecuado de calzado para evitra lesiones o ulceras en pie. Carbohidratos y grasas, se insiste en adicionar a las comidas principales verduras y frutas, disminuir el estrés, asistir a controles, lograr metas en reportes de paraclinicos, lindice de masa corporal y perimetro abdominal,(glicemia basal 70-100 mg/dl postprandial 100-180 mg/dl capilar preprandial 90-130 mg/dl capilar postprandial < 180 mg/dl hemoglobina a1c < 7% lípidos colesterol total < 130 mg/dl ldl < 100 mg/dl ldl + evento cvs < 70 mg/dl hdl hombre > 40 mg/dl hdl mujer > 50 mg/dl triglicéridos < 150 mg/dl presión arterial sin microalbuminuria < 130/80 mmhg con microalbuminuria < 125/75 mmhg microalbuminuria < 30 mg/g imc pérdida gradual y sostenida inicial de 5 a 10% de peso hasta alcanzar imc 18.5 a 24.9 cintura hombres < 90 cm mujeres < 80 cm).

se dan signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (indicados en plan de manejo), paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo:

1. Paciente con regular respuesta al tratamiento instaurado, se ajusta manejo médico.
2. Se realiza educación respecto a hábitos de vida saludables, dieta dash, ingesta baja en sodio, grasas y carbohidratos, importancia de ejercicio físico (caminar 30-40 minutos 3 a 4 veces a la semana) y toma de medicamentos prescritos, recomendaciones y signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (dolor torácico (en el pecho), disnea (dificultad para respirar), cefalea intensa (dolor de cabeza), dificultad para hablar, vomito persistente o con sangre, deposicones abundnates o con sangre, disminución de la fuerza o sensibilidad de alguna parte del cuerpo, somnolencia (muy dormido), lesiones en pies perdida de sensibilidad 8 no siente nada).
3. Se solicitan exámenes complementarios
4. No Se solicita valoración por especialidades. refiere ya estar en control no tiene soportes
5. Cita de control por enfermedades no transmisibles en 3 meses debe acudir con acompañante y carpeta

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 11:39:36

INGRESO : 898857

RUEDA BRICEÑO ALFONSO

CC - 3269874

Edad :	86 Años 4 Meses 2 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	17/09/1939	**Teléfono :**	3132680712
Dirección :	BARRIO JUAN MELLAO		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	2. Bajo	**PROCEDENCIA :**	SANTANDER RESIDE ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	**OCUPACIÓN :**	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 86 años de edad, inasistente, quien consulta en compañía auxiliar hogar san jose, , vive solo, sicuenta con red de apoyo familiar , vive en zona rural/urbana, estrato social 2, sin sintomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :

- ☐ Enfermedades Mentales
- ☐ Drogadicción
- ☐ Alcoholismo
- ☐ Hiperlipidemias
- ☐ Convulsiones
- ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos
- ☐ Tabaquismo
- ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER :

- ☐ Seno
- ☐ Útero
- ☐ Ovario
- ☐ Cervix
- ☐ Próstata
- ☐ Estomago
- ☐ Colo Rectal
- ☐ Piel
- ☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : MADRE DM2

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : MADRE DM2

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 11:39:36

INGRESO : 898857

RUEDA BRICEÑO ALFONSO

CC - 3269874

Edad :	86 Años 4 Meses 2 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	17/09/1939	**Teléfono :**	3132680712
Dirección :	BARRIO JUAN MELLAO		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : OTRA

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :

DIAGNÓSTICO MÉDICO :

FECHA PRÓXIMA CITA : 20/04/2026

REMITIDO A

ESPECIALISTA : 1. Medicina Interna **OTRO CONTROL DE PYP :**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente de 86 años, con diagnósticos anotados, sin srls, sin signos de dificultad respiratoria, quien refiere encontrarse asintomático. Se explica a paciente cómo debe tomarse los medicamentos claramente, se educa a cerca de las posibles complicaciones en caso de no seguir indicaciones ni tomar tratamiento farmacológico indicado, se da recomendación de estilos de vida saludable como alimentación baja en sodio, azúcar, disminucion de consumo de cafeina, uso adecuado de calzado para evitra lesiones o ulceras en pie. Carbohidratos y grasas, se insiste en adicionar a las comidas principales verduras y frutas, disminuir el estrés, asistir a controles, lograr metas en reportes de paraclinicos, indice de masa corporal y perimetro abdominal,(glicemia basal 70-100 mg/dl postprandial 100-180 mg/dl capilar preprandial 90-130 mg/dl capilar postprandial < 180 mg/dl hemoglobina a1c < 7% lipidos colesterol total < 130 mg/dl ldl < 100 mg/dl ldl + evento cvs < 70 mg/dl hdl hombre > 40 mg/dl hdl mujer > 50 mg/dl triglicéridos < 150 mg/dl presión arterial sin microalbuminuria < 130/80 mmhg con microalbuminuria < 125/75 mmhg microalbuminuria < 30 mg/g imc pérdida gradual y sostenida inicial de 5 a 10% de peso hasta alcanzar imc 18.5 a 24.9 cintura hombres < 90 cm mujeres < 80 cm).

se dan signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (indicados en plan de manejo), paciente refiere entender y aceptar.

Plan de manejo:

1. Paciente con adecuada respuesta al tratamiento instaurado, se indica continuar igual manejo médico.
2. Se realiza educación respecto a hábitos de vida saludables, dieta dash, ingesta baja en sodio, grasas y carbohidratos, importancia de ejercicio físico (caminar 30-40 minutos 3 a 4 veces a la semana) y toma de medicamentos prescritos, recomendaciones y signos de alarma por los cuales debe acudir a urgencias (dolor torácico (en el pecho), disnea (dificultad para respirar), cefalea intensa (dolor de cabeza), dificultad para hablar, vomito persistente o con sangre, deposicones abundnates o con sangre, disminución de la fuerza o sensibilidad de alguna parte del cuerpo, somnolencia (muy dormido), lesiones en pies perdida de sensibilidad 8 no siente nada).
3. Se solicitan exámenes complementarios
4. Se solicita valoración por especialidades.
5. Cita de control por enfermedades no transmisibles en 3 meses debe acudir con acompañante y carpeta

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 11:58:53

INGRESO : 898874

SANABRIA SUTA JOSE ALVARO

CC - 3271522

Edad : 82 Años 8 Meses 27 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 23/04/1943 **Teléfono :** 3124152715

Dirección : MZ D CS 14 BRR B TREBOL 1

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :		**PERTENENCIA ÉTNICA :**	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	3. Medio - Bajo	**PROCEDENCIA :**	ACACIAS
ESTADO CIVIL :	Viudo(a)	**OCUPACIÓN :**	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : Control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 82 años de edad, quien consulta en compañía auxiliar hogar san jose, inasistente, vive solo, si cuenta con red de apoyo familiar , vive en zona urbana, estrato social 2, sin síntomas respiratorios, vacunacion covid 3 dosis, para control del programa de enfermedades no transmisibles por antecedente de HTA. Paciente refiere sentirse bien, niega síntomas de vasoespasmo, niega dolor torácico, niega dificultad respiratoria, no edemas, no síntomas disautonómicos, niega síntomas de bajo gasto. Tolerando adecuadamente la vía oral. Diuresis y deposiciones presentes de características usuales. Buen patrón de sueño

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES :
☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias
☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER :
☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix
☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel
☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NIEGA

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NIEGA

PADRES : madre dm2

HERMANOS : NIEGA

HIJOS : NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 20/01/2026 06:51:40

INGRESO : 898731

GUTIERREZ ROMERO TELESFORO

CC - 3292147

Edad : 80 Años 9 Meses 8 Días **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 11/04/1945 **Teléfono :** 3163953801

Dirección : CRA 4 18 40 POPULAR

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : AMA DE CASA

Nivel Educativo : Básica Primaria

Estado Civil : Soltero(a) **Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores

Procedencia : CUNDINAMARCA RESIDE ACACIAS **Nivel Socioeconómico :** 3. Medio - Bajo

Dirección : **Teléfono Acompañante :**

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : Atencion integral vejez

Enfermedad Actual : Paciente masculino en compañía de auxiliar hogar san jose, refiere acuden a lectura de examenes, actualmente no ha presentado sintomatología respiratoria ni gastrointestinal.vacunacion covid 3 dosis, adecuada tolerancia a la vía oral, el paciente se observa en buenas condiciones generales, patrón de sueño adecuado.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

niega

GUTIERREZ ROMERO TELESFORO
CC - 3292147

Edad :	80 Años 9 Meses 8 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	11/04/1945	**Teléfono :**	3163953801
Dirección :	CRA 4 18 40 POPULAR		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS

Vacunas Pendientes :

Suministro Sulfato Ferroso : 0 - No aplica

Vitamina A : 0 - No aplica

RESULTADOS DE LABORATORIO

TRIGLICERIDOS	188	7/01/2026
COLESTEROL TOTAL	230	7/01/2026
HDL ALTA DENSIDAD	39.6	7/01/2026
COLESTEROL LDL	152.8	7/01/2026
COLESTEROL VLD		0
FTA ABS		0
HIV I+II ANTICUERPOS [ANTI-VIH]		0
CETONA EN ORINA	NEGATIVO	7/01/2026
BILIRRUBINA EN ORINA	NEGATIVO	7/01/2026
CELULAS	ESCASAS	7/01/2026
BACTERIAS	4+	7/01/2026
GLICEMIA BASAL	102.64	7/01/2026
Hepatitis B - Antigeno de Superficie		0
CREATININA EN SANGRE	0.86	7/01/2026
BUN [NITROGENO UREICO]		0
SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL]		0

Resultado : 07/01/2026 vih no reactivo, ivu, dislipidemia

Concepto Profesional :

490

FECHA INGRESO:	21-01-2026 - 15:16	FECHA EGRESO:	21-01-2026 - 15:25
PACIENTE:	ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONSO	IDENTIFICACIÓN:	CC 4,367,480
EDAD: 85 Años	SEXO: Masc NACIM: 25-02-1940	CIUDAD:	ACACIAS
ACOMPAÑANTE:		FOLIO: 17 - 000003	TELEFONO: 3123328779
ENTIDAD:			GRP SANG : RH:
DIRECCIÓN:	HOGAR GERIATRICO SAN JOSE	BARRIO:	
PERT. ETNICA:	MESTIZO ESTADO CIVIL:	OCUPACIÓN:	

CONSULTA EXTERNA

PROCEDENCIA:
ACACIAS

ACOMPAÑANTE:
N

MOTIVO DE CONSULTA:
LECTURA DE CLINICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:
Jesús Alfonso Alzate Álvarez, hombre de 85 años con antecedentes de patología urinaria, presenta en su laboratorio evidencia de infección urinaria activa, indicada por leucocitos elevados, nitritos positivos y bacteriuria significativa, que requiere valoración y tratamiento médico; su antígeno prostático (PSA) está elevado (14.3 ng/mL), consistente con hiperplasia prostática benigna, lo que justifica seguimiento urológico; su función renal, reflejada por creatinina de 1.28 mg/dL, es adecuada para su edad, aunque con ligera disminución esperable en ancianos; el perfil lipídico muestra colesterol total normal, LDL casi ideal, HDL bajo y triglicéridos ligeramente elevados, indicando un riesgo cardiovascular moderado; finalmente, la glucosa sérica es normal, sin evidencia de alteración metabólica significativa.
RIESGO METABOLICO: RIESGO BAJO

SIGNOS VITALES

T.Arter	T.Med	Fr.Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	IMC	Sp.Corp	Per.Tor	Per.Abdo	Per.Muñ	Glasgow
125/076	092	085 lmp	016 rpm	37.00°	000%	00	56.0 Kl	165 cm	20.56	1.61 m2		96.0	17.0	15/15

OBESIDAD CENTRAL: SI

CLASIFICACIÓN IMC: NORMAL

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, NORMOSATURADO
- CABEZA: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA, SIN PLACAS NI EXUDADOS, OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA SIN ABOMBAMIENTO GRIS PERLADA. FUNDOSCOPIA NORMAL.
- CUELLO: MÓVIL, NO ADENOPATÍAS NI ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TIROIDES DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL, PULSOS CAROTIDEOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS.
- TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMO EXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
- ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN TODOS LOS CUADRANTES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.
- EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EVIDENCIA DE EDEMAS, PERFUSIÓN DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS SIMÉTRICOS.
-GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO PARA LA EDAD, XCCON SONDA FUNCIONAL
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA, LENGUAJE COHERENTE Y CLARO, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, FUERZA, SENSIBILIDAD Y COORDINACIÓN CONSERVADAS. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++, GLASGOW 15/15. NO HAY SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS MENÍNGEOS.
- PIEL: SIN ALTERACIONES
AGUDEZA VISUAL: NO APLICA
DISCAPACIDAD: NO

DIAGNOSTICO:
N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

ANALISIS: Jesús Alfonso Alzate Álvarez, hombre de 85 años con antecedentes de hipertensión y patología urinaria, presenta en su laboratorio evidencia de infección urinaria activa, indicada por leucocitos elevados, nitritos positivos y bacteriuria significativa, que requiere

FECHA INGRESO:	21-01-2026 - 15:16	FECHA EGRESO:	21-01-2026 - 15:25
PACIENTE:	ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONSO	IDENTIFICACIÓN:	CC 4,367,480
EDAD: 85 Años	SEXO: Masc NACIM: 25-02-1940	CIUDAD:	ACACIAS
ACOMPAÑANTE:		FOLIO:	17 - 000003 TELEFONO: 3123328779
ENTIDAD:			GRP SANG.: RH:
DIRECCIÓN:	HOGAR GERIATRICO SAN JOSE	BARRIO:	
PERT. ETNICA:	MESTIZO ESTADO CIVIL:	OCUPACIÓN:	

	Mas de 102 cm (4 p.)

4. Realiza habitualmente al menos 30 minutos de actividad fisica, en el trabajo y/o en el tiempo libre?	Si (0 p.)	~~No (2 p.)~~

5. Con qué frecuencia come verduras o frutas?	
X	Todos los dias (0 p.)
	No todos los dias (1 p.)

6. Toma medicacion para la hipertension regularmente?	Si (2 p.)	~~No (0 p.)~~

7. Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (Ej. en un control medico, durante una enfermedad, durante el embarazo)?	Si (5 p.)	~~No (0 p.)~~

8. Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?	
X	No (0 p.)
	Si: abuelos, tia, tio, primo, hermano (3 p.)
	Si: padres, hermanos o hijos (5 p.)

FECHA: 21/01/2026	PUNTAJE DE RIESGO TOTAL: 9	SIN RIESGO DE DIABETES.

RIESGO CARDIOVASCULAR: RIESGO BAJO < 10%

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: GARAY MENDEZ NATALIA MARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL REGISTRO No: 53097878	NATALIA MARIA GARAY MENDEZ C.C. 53.097.878 MÉDICO GENERAL – S.S.O.

Ene. 21/2026 15:16 evoluciono GARAY MENDEZ NATALIA MARIA MEDICINA GENERAL folio: 17 - 000003

FORMULACION:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Interconsultas	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA - 890294		1.0 (UN) AMB
Farmacia	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG - POJ01DC008142 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 06 HORAS ORAL	10	30.0 (TREINTA) AMB
Farmacia	ATORVASTATINA 20 MG CAP& - POC10AA050020 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 1 DIA ORAL	90	90.0 (NOVENTA) AMB
Farmacia	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA& - POG04CA02 011 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 1 DIA ORAL - 1 TAB DIARIA POR 30	30	30.0 (TREINTA) AMB

405

ORIGINAL

MULTISALUD S.A.S
CLL 26 B NO 38 76 PISO 4 Tel: 3330334170
830511298
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

NMGM 2026-01-21 15:31

FECHA:	Ene. 21/2026 - 15:16	IDENTIFICACIÓN:	CC 4,367,480
PACIENTE:	ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONSO	EDAD: 85 Años	SEXO: Masculino
CIUDAD:	ACACIAS	TELEFONO: 3123328779	GRP SANG : RH:
ACOMPAÑANTE:		TEL-ACOMP:	FECHA NACIM: 25/02/1940
FOLIO: 17 - 000003	FACTURA:	REGIMEN:	SUBSIDIADO
ENTIDAD:	FAMISANAR LTDA E.P.S.	DIRECCION:	HOGAR GERIATRICO SAN JOSE
PERT. ETNICA:	MESTIZO ESTADO CIVIL:	OCUPACIÓN:	

FORMULACION DE MEDICAMENTOS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG - POJ01DC008142 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 06 HORAS ORAL	10	30.0 (TREINTA) AMB
Farmacia	ATORVASTATINA 20 MG CAP& - POC10AA050020 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 1 DIA ORAL	90	90.0 (NOVENTA) AMB
Farmacia	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA& - POG04CA02 011 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 1 DIA ORAL 1 TAB DIARIA POR 30 DIAS	30	30.0 (TREINTA) AMB

Dx/: N390 N40X E785 N189

2601211516311480

NRO FORMULA 2601211516311480

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: GARAY MENDEZ NATALIA MARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL REGISTRO No: 53097878	NATALIA MARIA GARAY MENDEZ C.C. 53.097.878 MÉDICO GENERAL – S.S.O.

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

MULTISALUD S.A.S
CLL 26 B NO 38 76 PISO 4 Tel: 3330334170
830511298
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

ORIGINAL

NMGM. 2026-01-21 15:31

FECHA:	Ene. 21/2026 - 15:16	IDENTIFICACIÓN:	CC 4,367,480
PACIENTE:	ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONSO	EDAD: 85 Años	SEXO: Masculino
CIUDAD:	ACACIAS	TELEFONO: 3123328779	GRP SANG : RH:
ACOMPAÑANTE:		TEL-ACOMP:	FECHA NACIM: 25/02/1940
FOLIO: 17 - 000003	FACTURA:	REGIMEN:	SUBSIDIADO
ENTIDAD:	FAMISANAR LTDA E.P.S.	DIRECCION:	HOGAR GERIATRICO SAN JOSE
PERT. ETNICA:	MESTIZO ESTADO CIVIL:	OCUPACIÓN:	

FORMULACION DE INTERCONSULTAS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Interconsultas	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA - 890294		1.0 (UN) AMB

Dx/ N390 N40X E785 N189

2601211516311480

NRO FORMULA 2601211516311480

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: GARAY MENDEZ NATALIA MARIA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL REGISTRO No: 53097878	NATALIA MARIA GARAY MENDEZ C.C. 53.097.878 MÉDICO GENERAL – S.S.O.

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

400

QUINTERO GOMEZ MARIA RUBIELA
CC - 29914913

Edad : 82 Años 6 Meses 6 Dias — Sexo : Femenino
Nacimiento : 17/07/1943 — Teléfono : 3108894934
Dirección : CALLE 13 N 25 36
Empresa : NUEVA EPS S.A

EVOLUCIÓN MÉDICA

49-49-50-49-57-54-54-52-52-53

MUÑOZ GUTIERREZ JHON LUIS - 24/01/2026 06:25

SIGNOS VITALES

Peso : 56 kg	**Temperatura :** 36.5 °C	**Presión Arterial Sistólica:** 80 mmHg
Talla : 148 cm	**Frecuencia Respiratoria :** 31 R x Min	**Presión Arterial Diastólica :** 50 mmHg
I.M.C. : 25.57 kg/m2	**Frecuencia Cardiaca :** 60 L x Min	

DIAGNOSTICO: PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON IDX
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SECUNDARIO
EPOC EXACERBADO SOBREINFECTADO?
BLOQUEO DE RAMA DERECHA
HIPOTENSION EN MANEJO
ANT, HTA , EPOC , CARDIOAPTIA

HALLAZGO SUBJETIVO: FAMMILAIR REFIERE VEERLA EN MAL ESTADO GENERAL

OBJETIVO: PACIENTE CON GNOS VITALES : TA: 130/74 SPO2: 91 CON OXIGENOA POR MASSCQRA DE NO REINALACION FCF : 110 NORMOCEFLO PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORA HUMEDA, AMIGDALS HIPERTROFICAS, SIN AFTAS, CUELLO MOVIL, SIN ADENOMEGALIA, NO INGURGITACION YUGULAR.
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CON TIRAJES INTERCOALES MVILIZACIN DE SECRECION EN MABOS C AMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS PULMONALES.
ABDOME BLANDO DEPRESIBLE,HIPOVENTILADOS
EXTREMIDADES SIMETRICA, PULSOS RADIALES CONSERVADO , LLENACO CAPILAR MENOR DE 1SG
NEUROLOGICO ALERTA ORIENTADO , SIMETRIA FACIAL , MOVIMIENTO OCULARES CONSERVADOS, PARES CRANEALES NORMALES , SIGNOS BABINKY Y HOFFMAN NEGATIVOS, SIN SINGOS MENINGEOS.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD EN SALA DE REANIMACION BAJO MANEJO HDIRICO Y TERAPIA RESPIRATORIA OXIGENO POR MASCARA , SE OTPIMIZA TERAPIA RESPIRATORIA , PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE VALORACION EPSICLAIZADA POR LO CUAL ESTA EN TRAMITE DE REMISION A CCENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA VALORACION ESPCILIAZADA , SE LE EXPLICA A FAMILIAR DE PACIENTE (NIETA) QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR , PERO DADO EL ESTADO Y LA EDAD DE LA ARCIENTE FAMILAIRR REFIEE QUE NO ACEPTA MANIPBBRAS DE REANIOMACION AVANZADDA POR LO QUEE NMANIFIESTA FIRRMAN DESESTIMENTO DE MANIOBRAS DE REANIOMACION , SE LEE XCPLA PCIENTE ENTIDNE Y FORMA DESENTIMENTOS

INTERPRETACION AYUDAS DX: CH LEU 5.09 NEU 59.2 HB 13.1HTO 42.7 PLAQ 178
UROANALSIS NO PATOLOGICO
BUN 25.05 CREATININA 1.06 GLUCOSA 108.4
TROPONINA MENOR DE 0.03
EKG BLOQUEO DE RAMA DERECHA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E
Nit:892000264 Cod:500060016901

EVOLUCIONES MEDICAS

Urgencias
INGRESO :902664
FECHA :24-01-2026 06:25

QUINTERO GOMEZ MARIA RUBIELA
CC - 29914913

Edad : 82 Años 6 Meses 6 Días | Sexo : Femenino
Nacimiento : 17/07/1943 | **Teléfono :** 3108894934
Dirección : CALLE 13 N 25 36
Empresa : NUEVA EPS S.A

EVOLUCIÓN MÉDICA

49-49-50-49-57-54-54-52-52-53

PLAN DE MANEJO: HOSPITALIZACION
SSN 0.9% 500 CC 60 CC HORA
O2 X MASCARA DE NO REHINALACION 7 LTS X MIN
NBZ IPATROPIO 15 GOTAS CADA 20 MIN X 1 HORA CONTUNUAR A CADA 6 HRS
BECLOMETAQZONA INHLASDOR 250 MCG 3 PUFF CADA 20 MIN X 1 HORA CONTINUAR CADA 6 HRS
SALBUTAMOL INH 100 MCG 4 PUFF CADA 20 MIN X 1 HORA CONTINUAR CADA 6 HRS
METILPREDNISOLA AMPOLLA 30 MG IV CADA 12 HRS
SULFATO DE MAGNESIO AMPOLLA 2 GR IV PASAR EN 40 MIN
SS RX DE TORAX
REMISION A MEDICINA INTERNA
CSV AC
PACIENTE NO R

DIAGNOSTICO: J80X - SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO - (Impresión Diagnóstica)
J441 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO ESPECIFICADA
I959 -

MUÑOZ GUTIERREZ JHON LUIS
Tarjeta Médica Nro. 85035136
MEDICINA GENERAL

4007

IMELL IPS SAS
CALLE 13 N 20 03 B COOPERATIVO
ACACIAS
Tel. 3115267948
www.cimell.com

Fecha:	27/01/2026 08:37:00
Nombre:	**JESUS ALFONSO ALZATE ALVAREZ**
Edad:	86 Años
Documento:	4367480
Estudio: 881501	**ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL**
Entidad:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S

Resultado de estudio

Se realiza estudio con transductor convexo a través de región supra-púbica.

Vejiga: distendida, paredes engrosadas, contenido liquido anecogénico, sin evidencia de lesiones endoluminales ni extrínsecas, se visualiza balon de sonda en su interior.

Volumen premiccional aproximado: 55cc.

Próstata aumentada de tamaño, de ecoestructura heterogénea, mide 71x67x77mm, volumen aproximado de 193cc. PPSA 23.2ng/ml.

Adecuada diferenciación de zona transicional y periférica.

Vesículas seminales: simétricas.

Opinión:
-Hipertrofia prostatica grado IV.

NOTA: Señor usuario, a partir de este momento, usted es responsable de la conservación de las imágenes de sus estudios, CIMELL IPS SAS, no se hace responsable de su retención, conservación ni archivo. Resolución 1995 de 1999. Cap III Art 11 Parágrafo Segundo.

Cordialmente;

RONALD BRICEÑO GUTIERREZ
ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS
RM: 5013031
DIGITADO POR: ALX. LAURA PÓVEDA

Nota: Recuerde llevar el resultado de este estudio a su médico tratante.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 27/01/2026 01:34:22

INGRESO : 904450

NEISA DIAZ HORACIO

CC - 80277112

Edad : 78 Años 1 Meses 26 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 1/12/1947 **Teléfono :** 3115457573

Dirección : HOGAR SAN JOSE

Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : NO APLICA

Nivel Educativo : Básica Primaria

Estado Civil : Soltero(a) **Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores

Procedencia : ACACIAS **Nivel Socioeconómico :** 3. Medio - Bajo

Dirección : HOGAR SAN JOSE **Teléfono Acompañante :** 3123328779

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) : CUIDADORA

Motivo de la Consulta : ATENCION VEJEZ

Enfermedad Actual : PACIENTE MASCULINO DE 78 AÑOS ACUDE POR 1 MES DADO A TOS CON MOVILIZACION DE SECRECIONES DE PREDOMINIO NOCTURNPO ACOMPAÑADO DE DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS Y ORTOPNEA, NIEGA AUTOMEDICACIONES.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**
No refiere

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**
No refiere

☑ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**
No refiere

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**
No refiere

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**
No refiere

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**
No refiere

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**
No refiere

☐ **Trastornos mentales**
No refiere

☐ **Algún tipo de violencia**
No refiere

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**
No refiere

Otros Antecedentes Familiares :
NIEGA

NEISA DIAZ HORACIO
CC - 80277112

Edad :	78 Años 1 Meses 26 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	1/12/1947	**Teléfono :**	3115457573
Dirección :	HOGAR SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

ENFERMEDADES PULMONARES

☐ **EPOC**

☐ **Asma**

☐ **Tuberculosis**

☐ **Enfermedades neurológicas**

Defectos refractivos ☐ SI ☑ No

Enfermedades musculo-esqueléticas : ☐ SI ☑ No

Enfermedades mentales o del comportamiento : ☐ SI ☑ No

Enfermedades ginecológicas ☐ SI ☑ No

Enfermedades urológicas ☐ SI ☑ No

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

☐ **ITS**

☐ **Otras**

CÁNCER

☐ **Cuello uterino**

☐ **Seno**

☐ **Próstata**

☐ **Estómago**

☐ **Colorrectal**

☐ **Otro**

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 27/01/2026 01:34:22

INGRESO : 904450

NEISA DIAZ HORACIO
CC - 80277112

Edad :	78 Años 1 Meses 26 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	1/12/1947	**Teléfono :**	3115457573
Dirección :	HOGAR SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS

Vacunas Pendientes :

Suministro Sulfato Ferroso :

Vitamina A :

RESULTADOS DE LABORATORIO

TRIGLICÉRIDOS		0
COLESTEROL TOTAL		0
HDL ALTA DENSIDAD		0
COLESTEROL LDL		0
COLESTEROL VLD		0
FTA ABS		0
HIV I+II ANTICUERPOS [ANTI-VIH]		0
CETONA EN ORINA		0
BILIRRUBINA EN ORINA		0
CELULAS		0
BACTERIAS		0
GLICEMIA BASAL		0
Hepatitis B - Antigeno de Superficie		0
CREATININA EN SANGRE		0
BUN [NITROGENO UREICO]		0
SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL]		0

Resultado :

Concepto Profesional :

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ
Consulta Externa
FECHA : 27/01/2026 01:51:01
INGRESO : 904452

GONZALEZ OSPINA CARLOS JULIO
CC - 2249053

Edad : 95 Años 0 Meses 27 Dias **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 31/12/1930 **Teléfono :** 3123016568 312
Dirección : HOGAR SAN JOSE
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

DATOS BÁSICOS

Ocupación : NO APLICA
Nivel Educativo : Ninguno
Estado Civil : Soltero(a) **Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores
Procedencia : ACACIAS **Nivel Socioeconómico :** 3. Medio - Bajo
Dirección : HOGAR SAN JOSE **Teléfono Acompañante :** 3123328779
Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) : CUIDADORA

Motivo de la Consulta : ATENCION VEJEZP

Enfermedad Actual : PACIENTE MASCULINO DE 95 AÑOS ACUDE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA DEL HOGAR SAN JOSE, ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DADO POR EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR ACOMPAÑADO DE ERITEMA, CALOR; RECIBIO ATENCION PARTICULAR POR CELITITIS USO DE CEFALEXINA ORAL Y LINCOMICINA INYECTABLE CON MEJORIA.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lipidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :
NIEGA

GONZALEZ OSPINA CARLOS JULIO

CC - 2249053

Edad :	95 Años 0 Meses 27 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	31/12/1930	**Teléfono :**	3123016568 312
Dirección :	HOGAR SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

ENFERMEDADES PULMONARES

☐ **EPOC**

☐ **Asma**

☐ **Tuberculosis**

☐ **Enfermedades neurológicas**

Defectos refractivos ☐ Si ☑ No

Enfermedades musculo-esqueléticas : ☐ Si ☐ No

Enfermedades mentales o del comportamiento : ☐ Si ☐ No

Enfermedades ginecológicas ☐ Si ☐ No

Enfermedades urológicas ☑ Si ☐ No

HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

☐ **ITS**

☐ **Otras**

CÁNCER

☐ **Cuello uterino**

☐ **Seno**

☐ **Próstata**

☐ **Estómago**

☐ **Colorrectal**

☐ **Otro**

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 27/01/2026 01:51:01

INGRESO : 904452

GONZALEZ OSPINA CARLOS JULIO

CC - 2249053

Edad :	95 Años 0 Meses 27 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	31/12/1930	**Teléfono :**	3123016568 312
Dirección :	HOGAR SAN JOSE		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS

Vacunas Pendientes : NO APORTA CARNÉ

Suministro Sulfato Ferroso : 0 - No aplica

Vitamina A : 0 - No aplica

RESULTADOS DE LABORATORIO

TRIGLICERIDOS	0
COLESTEROL TOTAL	0
HDL ALTA DENSIDAD	0
COLESTEROL LDL	0
COLESTEROL VLD	0
FTA ABS	0
HIV I+II ANTICUERPOS [ANTI-VIH]	0
CETONA EN ORINA	0
BILIRRUBINA EN ORINA	0
CELULAS	0
BACTERIAS	0
GLICEMIA BASAL	0
Hepatitis B - Antigeno de Superficie	0
CREATININA EN SANGRE	0
BUN [NITROGENO UREICO]	0
SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL]	0

Resultado : NO APORTA

Concepto Profesional :

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 27/01/2026 02:05:46

INGRESO : 904453

ROJAS REY ARGEMIRO

CC - 483976

Edad : 86 Años 5 Meses 14 Dias **Sexo :** Masculino

Nacimiento : 13/08/1939 **Teléfono :** 3123328779

Dirección : HOGAR SAN JOSE

Empresa : NUEVA EPS S.A

DATOS BÁSICOS

Ocupación : NO APLICA

Nivel Educativo : Preescolar

Estado Civil : Soltero(a) **Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores

Procedencia : GUAYABETAL RESIDE ACACIAS **Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo

Dirección : HOGAR SAN JOSE **Teléfono Acompañante :** 3123328779

Acompañante : ☐ Padre ☐ Madre ☐ Esposo (a) ☐ Hijo (a)
☐ Hermano ☐ Amigo ☑ Otro (Cual) : CUIDADORA

Motivo de la Consulta : ATENCION VEJEZP

Enfermedad Actual : PACIENTE MASCULINO DE 86 AÑOS ACUDE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE SENSACION VERTIGINOSA ACOMPAÑADO DE DOLOR EN AMBAS RODILLAS QUE SE EXACERBA AL CAMINAR. AUTOMEDICACION CON ACETMINOFEN.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Convulsiones ☐ Alcoholismo ☐ Tabaquismo ☐ Drogadicción
☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Hiperlipidemias ☐ Infartos a menores de 50 años

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de útero**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de mama**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de ovario**

☐ **Mamá hija o hermana con cáncer de cervix**

☐ **Padre o hermano con cáncer de próstata**

☐ **Familiar en primer grado con cáncer de colon**

☐ **Antecedente de muerte en hermanos**

☐ **Trastornos mentales**

☐ **Algún tipo de violencia**

☐ **Problemas en relaciones de los progenitores**

Otros Antecedentes Familiares :

NIEGA

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 27/01/2026 02:05:46

INGRESO : 904453

ROJAS REY ARGEMIRO

CC - 483976

Edad :	86 Años 5 Meses 14 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	13/08/1939	**Teléfono :**	3123328779
Dirección :	HOGAR SAN JOSE		
Empresa :	NUEVA EPS S.A		

DIAGNOSTICO

Finalidad de la Consulta : DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDAD GENERAL

Causa Externa Consulta : Promoción y mantenimiento de la salud – Intervenciones individuales

Diagnóstico Principal : Z000

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : M796 DOLOR EN MIEMBRO

Diagnóstico Relacionado 2 : H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

PACIENTE MASCULINO DE 86 AÑOS CON HIPERTENSION ARTERIAL, ACUDE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE SENSACION VERTIGINOSA ACOMPAÑADO DE DOLOR EN AMBAS RODILLAS QUE SE EXACERBA AL CAMINAR. AL EXAMEN FISICO CIFRAS TENSIOANLES EN RANGOS ESPERADOS, NISTAGMUS POSITIVO SIN ALTERACION DEL POLIGONO DE SUSTENTACION, NO DOLOR A LA PALPACION EN MIEMBROS INFERIORES NI LIMITACION EN ARCOS DE MOVIMIENTO. CUENTA CON EXAMENES RECIENTE DE CRONICOS DONDE SE DESCARTAR COMPROMISO METABOLCIO POR LO QUE CONSIDERO VERTIGO A DESCARTAR TRASTRONO VESTIBULAR POR LO QUE SE DIRECCIONA A VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA E INDICO MANEJO ANTIVERTIGINOSO, ADEMAS DADO A GRUPO ETARIO SOLICITO RX DE RODILLA COMPARATIVAS PARA CONFIRMAR ETIOLOGIA OSTEOARTICULAR DEGENERATIVA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Analisis:

Dayanne Herrera R.
RM. 1192773311
Medico General

HERRERA RODRIGUEZ DAYANNE YURISSA
Tarjeta Médica Nro. 1192773311
MEDICINA GENERAL



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

RODAMIENTOS

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902019882-5

FECHA	NOMBRE APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	TRAMITE REALIZADO	PROCEDENCIA	DESTINO	RETORNO		FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE
						SI	NO	
semana 1								
3/01/2026	PARRADO JOSE IGNACIO	3.270.279	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
SEMANA 2								
05//01/2026	PARRADO JOSE IGNACIO	3.270.279	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		PATRICIA G.
9/01/2026	GARCIA TAPIERO HERNANDO	14.226.156	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
9/01/2026	PARRADO JOSE IGNACIO	3.270.279	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
9/01/2026	BAUTISTA JOSE ANTONIO	2.849.933	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	AUDIFARMA	X		PATRICIA G.
9/01/2026	AGUDELO ROJAS DUMAR	17.353.570	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	AUDIFARMA	X		
9/01/2026	AGUDELO BAQUERO JOSÈ TOBIAS	17.301.937	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
			SEMANA 3					
16/01/2026	MARTINEZ CAVIEDES HERNANDO	4.893.184	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		PATRICIA G.
16/01/2026	CELIS BASTOS CUSTODIO	1.122.118.852	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
16/01/2026	GIRON JAIME	2.841.331	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD
MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN
EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902019882-5

FECHA	NOMBRE APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	TRAMITE REALIZADO	PROCEDENCIA	DESTINO	RETORNO		FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE
						SI	NO	
16/01/2026	VARGAS LUIS HUMBERTO	19.168.541	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		PATRICIA G.
16/01/2026	CASTRO AVILEZ MARIA VIANEY	28.611.648	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		Ingrid Lenyer
16/01/2026	HERNANDEZ ACERO JUAN BAUTISTA	371.171	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		Jorley I
			SEMANA 4					
22/01/2026	BUITRAGO MARIA DEL CARMEN	21.171.207	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		PATRICIA G.
22/01/2026	MENESES JOSE TARCISIO	5.203.373	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		Ingrid Lenyer
22/01/2026	PARRADO JOSE IGNACIO	3.270.279	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		Jorley I
22/01/2026	HERNANDEZ MACHADO RUBEN DARIO	7.498.054	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		PATRICIA G.
22/01/2026	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANTONIO	17.012.033	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		Ingrid Lenyer
22/01/2026	PEREZ COSME	3.271.798	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		Jorley I
22/01/2026	GUIZA AGUILAR JOSE DEL CARMEN	2.064.331	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		PATRICIA G.
22/01/2026	MARROQUIN JOSÉ VICENTE	17.415.899	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		Ingrid Lenyer

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD
MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902019882-5

FECHA	NOMBRE APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	TRAMITE REALIZADO	PROCEDENCIA	DESTINO	RETORNO		FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE
						SI	NO	
22/01/2026	GIRON JAIME	2.841.331	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
22/01/2026	QUINTERO GAMEZ MARIA RUBIELA	29.914.913	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
22/01/2026	CALDERON RUIZ BENEDICTA	41.641.700	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
22/01/2026	BUITRAGO DE CARVAJAL CARLINA	24.871.402	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
22/01/2026	GUTIERREZ JOSE GREGORIO	17.308.994	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
22/01/2026	NAUSA GOMEZ LUIS ALBERTO	3.271.104	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
22/01/2026	PEREZ ISIDORO	3.269.098	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
22/01/2026	TIRADO ORTIZ MARCO AURELIO	3.283.435	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
22/01/2026	REY CESPEDES FELIX ROSENDO	470.099	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
22/01/2026	BERMUDEZ ALDANA LUIS ANTONIO	320.698	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
23/01/2026	SAAVEDRA FRANCO JULIAN	3.292.440	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	DISCOLMEDICA	X		

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT. 902019882-5

FECHA	NOMBRE APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	TRAMITE REALIZADO	PROCEDENCIA	DESTINO	RETORNO		FIRMA CUIDADORA RESPONSABLE
						SI	NO	
23/01/2026	CARDENAS ROMERO LUIS ENRIQUE	19.168.881	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	DISCOLMEDICA	X		
23/01/2026	PARRA LUIS ROBERTO	1.053.623	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	DISCOLMEDICA	X		
23/01/2026	VARGAS MARIA LEONOR	41.401.675	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	DISCOLMEDICA	X		
23/01/2026	CHIRIVI VELASQUEZ MARINA	41.699.517	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	DISCOLMEDICA	X		
23/01/2026	MARIN VESGA JOSE	5.761.982	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	DISCOLMEDICA	X		
23/01/2026	ROJAS REY ARGEMIRO	483.976	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	DISCOLMEDICA	X		
23/01/2026	ORJUELA MIGUEL ANTONIO	1.096.697	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	DISCOLMEDICA	X		
23/01/2026	TRUJILLO GUTIERREZ DIEGO	3.291.496	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	DISCOLMEDICA	X		
24/01/2026	MOLINA PINZÓN MARÍA INÉS	20.038.096	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	CAÑAHUATE	X		
24/01/2026	GARCIA JOSÉ RAMÓN	2.272.801	FORMULA MEDICA	HOGAR SAN JOSÉ	SIKUANY	X		
TOTAL RUTAS								84

REVISO Y APROBO:

ENFERMERA JEFE

PATRICIA GONZÁLEZ CASTRO
ENFERMERA
RG: 04681

84

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

NIT: 892,000,264-4
DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE
TEL: 6560160

PLAN DE MANEJO

Urgencias
INGRESO:890618

PARRADO VELASQUEZ JOSE IGNACIO
CC - 3270279

Edad : 82A 0M 5D
Sexo : Masculino
Nacimiento : 28/12/1943
Teléfono : 3153418
Dirección : CL 19B 12A 09 BRR VILLA TERESA
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

FECHA ATENCION:02/01/2026 11:19

FECHA ENTREGA:

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LE
1	M01AE020201 - NAPROXENO 250MG TABLETA.// 1 UND CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	15	QUI
2	M03BA030101 - METOCARBAMOL 750MG TABLETA.// 1 UND CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	15	QUIN

DIAGNÓSTICO: S607 TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

SAENZ GARCIA JUAN DAVID
C.C. 1031179399
MEDICINA GENERAL

Valido por (30) treinta dias para examenes de laboratorio y medicamentos.

Recibido 2/01/26

HOSPITAL

NIT: 892000501-5

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO

DIR.: CALLE 37 A No. 28-53

Fecha Actual : sábado, 03 enero 2026

TELEFONO: 6817901

FORMULA MEDICA

3270279

Nº Historia Clínica: 3270279 **Nº Folio:** 102 03/01/2026 12:30 p. m. **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE IGNACIO PARRADO VELASQUEZ **Identificación:** 3270279 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 28/diciembre/194 **Edad Actual:** 82 Años / 0 Meses / 6 Días 3 **Estado Civil:** Casado

Dirección: CLLE 19 B 12 A 09 **Teléfono:** 3002740538

Procedencia: ACACIAS **Ocupación:** Otra actividad no clasificada

Servicio 730112 - URGENCIAS - CONSULTA ADULTOS **No Autorizacion** 260036019420490

Cama

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS **Nivel - Estrato:** ESTRATO 1 (5%) SUBSIDIADO SISBEN

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 4209862 **Fecha:** 3/01/2026 9:17:28 a. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_en_el_hogar

Suministros Paciente:

Diagnóstico: S628 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTROL**

Medicamento: UT19980114-8 IBUPROFENO TAB 400 mg **Cantidad:** 21

Concentracion: 400mg **Unidad:** TABLETA **Vía Admin IntraHospitalario:** Oral **Dias Tratamiento:** 7

Frecuencia: Vacio **Vía Admin Plan Externo:** Ninguna

Posología: TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 7 IDAS.

Cantidad Total Medicamentos en Letras : VEINTIUN

Total Items: 1

Profesional 19406885 - ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO

Registro Profesional 13379

Especialidad CIRUGIA DE LA MANO

Firma del Médico

Recibido 3/01/26 Hora 2:30 pm

19406885

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

NIT: 892,000,264-4
DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE
TEL: 6560160

FORMULA MEDICA

Consulta Externa
INGRESO:892171

GARCIA TAPIERO HERNANDO
CC - 14226156

Edad : 68A 1M 15D
Sexo : Masculino
Nacimiento : 22/11/1957
Teléfono : 3123016568
Dirección : HOGAR SAN JOSE
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

FECHA ATENCION:06/01/2026 02:12:11 p. m. **FECHA ENTREGA:**

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	A06AB020101 - BISACODILO 5MG TABLETA.// 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	30	TREINTA
2	A03BH013021 - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA.// 1 UND CADA 8 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	90	NOVENTA
3	R03AL04 - GLICOPIRRONIO BROMURO + INDACATEROL [ULTIBRO*] 50 + 110 MCG/CAPS.INHALADOR BREEZHALER.CAJA CON 30 CAPSULAS Y 1 INHALADOR.// 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS INHALADO	30	TREINTA
4	HMA202321 - MACROGOL (POLIETILENGLICOL) 3350 SOBRE 17g.// 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	30	TREINTA
5	HMA202305 - SIMETICONA 120 MG+ TRIMEBUTINA 200 MG. TABLETA.// 1 UND CADA 8 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	90	NOVENTA
6	A02BC03 - LANSOPRAZOL 30 MG CAP LIB RETAR.// 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS	90	NOVENTA

DIAGNÓSTICO: Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
K590 CONSTIPACION
J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA
K30X DISPEPSIA

Dr. Jose W. Gonzalez Tiga
MEDICO Y CIRUJANO GENERAL
RM 15-2325 FUUNO

GONZALEZ TIGA JOSE WILMER
Tarjeta Médica Nro. 152325
MEDICINA GENERAL

Valido por (30) treinta dias para examenes de laboratorio y medicamentos.

Recibido el 09/01/26
a las 2:00pm

402

HOSPITAL

NIT: 892000501-5

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO

DIR : CALLE 37 A No. 28-53

Fecha Actual : miércoles, 07 enero 2026

TELEFONO: 6817901

FORMULA MEDICA

3270279

Nº Historia Clínica: 3270279 **Nº Folio:** 104 07/01/2026 4:27 p. m. **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE IGNACIO PARRADO VELASQUEZ	**Identificación:** 3270279	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	28/diciembre/194Edad Actual: 82 Años / 0 Meses / 10 Días 3	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	CLLE 19 B 12 A 09	**Teléfono:**	3002740538
Procedencia:	ACACIAS	**Ocupación:**	Otra actividad no clasificada
Servicio	730112 - URGENCIAS - CONSULTA ADULTOS		
Cama		**No Autorizacion**	260076110228693

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS	**Nivel - Estrato:**	ESTRATO 1 (5%) SUBSIDIADO SISBEN

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	LUZ MERY INFANTE RODRIGUEZ	**Teléfono Resp:**	3002740538
Dirección Resp:	CLLE 19 B 12 A 09	**Nº Ingreso:**	4211579 **Fecha:** 7/01/2026 10:42:55 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

Suministros Paciente:

Diagnóstico: S628 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTROL**

Medicamento: UT19980114-8 IBUPROFENO TAB 400 mg **Cantidad:** 21

Concentracion: 400mg **Unidad:** TABLETA **Vía Admin IntraHospitalario:** Oral **Dias Tratamiento:** 7

Frecuencia: Vacio **Vía Admin Plan Externo:** Ninguna

Posología: TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HRS POR 7 DIAS

Cantidad Total Medicamentos en Letras : VEINTIUN

Total Items: 1

Profesional 19406885 - ARDILA QUINTANA CARLOS ALBERTO

Registro Profesional 13379

Especialidad CIRUGIA DE LA MANO

Firma del Médico

MultiSalud

MULTISALUD S.A.S
CLL 26 B NO 38 76 PISO 4 Tel: 3330334170
830511298
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

NAAZ 2026-01-07 15:03

FECHA:	Ene. 7/2026 - 14:51	IDENTIFICACIÓN:	CC 2,849,933
PACIENTE:	BAUTISTA DUARTE JOSE ANTONIO	EDAD: 89 Años	SEXO: Masculino
CIUDAD:	ACACIAS	TELEFONO: 3115120810	GRP SANG : RH:
ACOMPAÑANTE:	FAMISANAR EPS	TEL-ACOMP:	FECHA NACIM: 03/05/1936
FOLIO: 10 - 000004	FACTURA:	REGIMEN:	SUBSIDIADO
ENTIDAD:	SALUD TOTAL EPS S.A	DIRECCION:	notiene@gmail.com
PERT. ETNICA:	MESTIZO ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCUPACIÓN:	NO APLICA

FORMULACION DE MEDICAMENTOS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	DUODART-DUTASTERIDA/ TAMSULOSINA 0.5/0.4MG FCOX30 & - POG04CA521010 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 1 DIA ORAL	90	90.0 (NOVENTA) AMB
Farmacia	KETOCONAZOL 1 MG/100ML SHAMPU& - POD01AC08 011 ADMINISTRAR 1 C.C CADA 3 DIAS TOPI APLICAR EN CUERO CABELLUDO	30	1.0 (UN) AMB
Farmacia	ACETAMINOFEN+CAFEINA 500 MG/50MG TAB& - PON02BE510051 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 12 HORAS ORAL	30	60.0 (SESENTA) AMB
Farmacia	CIANOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG / ML - POB03BC012701 ADMINISTRAR 1 Ampolla CADA 1 DIA I.M.	1	1.0 (UN) AMB
Farmacia	DICLOFENACO 75 MG/3ML SOL INY& - POM01AB050061 ADMINISTRAR 1 Ampolla CADA 1 UNA VEI.M.	1	1.0 (UN) AMB
Farmacia	ATORVASTATINA/EZETIMIBA 20/10MG TAB & - POC10BA05 011 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 1 DIA ORAL	90	90.0 (NOVENTA) AMB
Farmacia	BETAHISTINA 24 MG TAB& - PON07CA010011 ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 1 DIA ORAL	30	30.0 (TREINTA) AMB

Dx/ H813 N40X L219

2601071451651933

NRO FORMULA 2601071451651933

Recibo 9/1/26 a/c 9:30 am

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: ACOSTA ZARATE NAIRON ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL REGISTRO No: 1018447089	Nairon Acosta Zarate Médico General C.C. 1018447089 U. de la Salud

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

40

IPS SALUD MENTAL MONTE SINAI S.A.S.
KM 3 VIA RESTREPO VDA EL CAIRO Tel: 3158704801
900772776
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

VFRM 2025-11-05 11:24

FECHA:	Nov. 5/2025 - 11:15	IDENTIFICACIÓN:	CC 17,353,570
PACIENTE:	AGUDELO ROJAS DUMAR	EDAD:	61 Años SEXO: Masculino
CIUDAD:	ACACIAS	TELEFONO:	3124354266 GRP SANG: O RH: +
ACOMPAÑANTE:		TEL-ACOMP:	FECHA NACIM: 09/02/1964
FOLIO:	01 - 000006 FACTURA: A007432	REGIMEN:	SUBSIDIADO
ENTIDAD:	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SUBSID	DIRECCION:	ACACIAS
PERT. ETNICA:	NO APLICA ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCUPACIÓN:	

FORMULACION DE MEDICAMENTOS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	OLANZAPINA 10 MILIGRAMOS OLANZAPINA 10 MILIGRAMOS - PON05AH030103 ADMINISTRAR 10 Milligramos CADA 12HORAS ORAL 90 TOMAR 1 - 0 - 1	90	180.0 (CIENTO OCHENTA) AMB
Farmacia	LORAZEPAM 2 MG TABLETA - PON05BL017012 ADMINISTRAR 6 Tableta CADA 1 DIA ORAL 30 TOMAR 2 - 2 - 2	30	180.0 (CIENTO OCHENTA) AMB

Dx/ F200

2511051115261570

NRO FORMULA 2511051115261570

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: AVILA C. OMAR FERNANDO ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA REGISTRO No: 36565	

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

fecha 09/04/
hora 10:30 a

HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA SA
NIT: 830104627
SEDE PRESTACIÓN: HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

N° Ingreso: 380652

CC 1072793[illegible] USE TORRES AGUDELO BARQUERO

Fecha Nacimiento: 21 may. 1948 **Edad:** 77 Años **Sexo:** Hombre **Estado Civil:** Soltero **Etnia:** Ninguna de las anterio **Tipo Afiliado:** Subsidiado
Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES **Ocupación:** AMA DE CASA
Lugar Residencia: SOACHA - CUNDINAMARCA **Dirección:** CALLE 14 N 10 04 **Teléfono:** 3138646129
Entidad Pagadora: CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SUBSIDIADO
Diagnóstico: I442 - BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO
Servicio: HOSPITALIZACION ADULTO CUARTO PISO ALA NORTE
Fecha Formula: 13 dic. 2025 08:48 a. m.

FORMULA MEDICA No. 1[illegible]

	MEDICAMENTO	CANTIDAD	
1	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG 100 MILIGRAMO Frecuencia: CADA 24 HORAS. Durante: 90 DIAS. Via: ORAL.	90	NOVENTA
2	AMLODIPINO TABLETA 5 MG 5 MILIGRAMO Frecuencia: CADA 24 HORAS. Durante: 90 DIAS. Via: ORAL.	90	NOVENTA
3	ATORVASTATINA TABLETA 40MG 40 MILIGRAMO Frecuencia: CADA 24 HORAS. Durante: 90 DIAS. Via: ORAL.	90	NOVENTA
4	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG 20 MILIGRAMO Frecuencia: CADA 24 HORAS. Durante: 90 DIAS. Via: ORAL.	90	NOVENTA
5	QUETIAPINA TABLETA 25 MG 50 MILIGRAMO Frecuencia: CADA 24 HORAS. Durante: 90 DIAS. Via: ORAL. Anotaciones: 9 PM	90	NOVENTA
6	VALSARTAN 160 MG TABLETA RECUBIERTA 160 MILIGRAMO Frecuencia: CADA 12 HORAS. Durante: 90 DIAS. Via: ORAL.	180	CIENTO OCHENTA

Recibo 9:10 hrs 1/12/25

Profesional: WILLIAM EDUARDO MADARIAGA GALVIS
Identificación: CC 13439283
Especialidad: CARDIOLOGIA - Reg. Médico: 13439283

40

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

NIT; 892,000,264-4
DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE
TEL: 6560160

FORMULA MEDICA

Consulta Externa
INGRESO:895503

MARTINEZ CAVIEDES HERNANDO
CC - 4893184

Edad :	83 Años 6 Meses 0 Dias	**Sexo :**	Masculino
Nacimiento :	13/07/1942	**Teléfono :**	3163996761
Dirección :	KR 12 14 33 BRR MANCERA		
Empresa :	CAPITAL SALUD E.P.S.		

FECHA ATENCION:13/01/2026 03:26:40 p. m. **FECHA ENTREGA:**

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	C07AB02 - METOPROLOL 50MG TABLETA.// 1 TBL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30	TREINTA
2	C10AA050102 - ATORVASTATINA 20MG TABLETA.// 1 TB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS IDX E785	30	TREINTA
3	B01AC060101 - ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA.// 1 TB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30	TREINTA
4	C09CA010103 - LOSARTAN 50MG TABLETA.// 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30	TREINTA
5	C03DA010102 - ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA.// 1 TBL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30	TREINTA
6	J03MA020202 - TAMSULOSINA+DUTASTERIDA 0.4+0.5 MG TAB.// 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	30	TREINTA

DIAGNÓSTICO: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E780 HIPERCOLESTEROLEMIA PURA
N189 ENFERMEDAD RENAL CRONICA ERC NO ESPECIFICADA

Sofam.

MOLINA ARIAS LAUREN SOFIA
Tarjeta Médica Nro. 1029980313
ENFERMERIA

Valido por (30) treinta dias para examenes de laboratorio y medicamentos.

Recibo 13/01/26 a las 3:00 pm

402

CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO
RENOVAR S.A.S
NIT 822.001.348-0

FÓRMULAS DE ÓRDENES DE CONTROL Y SOLICITUDES

13 NOV. 2025

CIUDAD Y FECHA	13-Nov/25			SERVICIO	Cons		
NOMBRE Y APELLIDOS	Custo Dio Celis				SEXO	M F	
DOCUMENTO			TI	1122[illegible]852	DE		
EDAD 76	AÑOS			RESPONSABLE DE PAGO	Capital		

DIAGNÓSTICO — CIE 10

F321

DIRECCIÓN

TELÉFONO

Olanzapina x5mg Tab. 240
(1-0-1) Abrir
Vanesa

Quetiapina Tab. x 25mg (25 mg)
(0-0-1) 120

X 4 meses

7210

Mario Lozano Osorio
C.C.: 14.315.346
Registro Médico 7216

MÉDICO	PSICOTERAPIA	GENERAL
RM		

Este documento es de propiedad de la CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO RENOVAR S.A.S. La versión aprobada está en la APP institucional.

Mario Lozano
Psiquiatra
Cel 3116[illegible]

403

CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO
RENOVAR S.A.S
NIT 822.001.336-0

FÓRMULAS DE ORDENES DE CONTROL Y SOLICITUDES

CIUDAD Y FECHA	13-Nov-25			SERVICIO	C.Ext
NOMBRE Y APELLIDOS	Jaime Arias			SEXO	M ___ F ___
DOCUMENTO	RC		TI	2841351	DE
EDAD 85	AÑOS		RESPONSABLE DE PAGO	Capital	

DIAGNÓSTICO — CIE 10

F03x

DIRECCIÓN

TELÉFONO

Quetiapina ta x100mg
(0-0-1) #90

3 meses

7216 Darío Lozano Osorio
C.C: 14.315.346
Registro Médico 7216

MÉDICO	PSIQUIATRA	GENERAL
RM		

13 NOV 25

Este documento es de propiedad de la CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO RENOVAR S.A.S. La versión aprobada está en la APP institucional.

Melissa 3164...
años 830

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

NIT: 892,000,264-4
DIAGONAL 15 NO 26 21 BARRIO SAN JOSE
TEL: 6560160

FORMULA MEDICA

Consulta Externa
INGRESO:878348

VARGAS RODRIGUEZ LUIS HUMBERTO
CC - 19168541

Edad : 76 Años 0 Meses 23 Dias **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 18/11/1949 **Teléfono :** 3123328779
Dirección : CR 17 19 11 HOGAR SAN JOSE
Empresa : CAPITAL SALUD E.P.S.

FECHA ATENCION:12/12/2025 11:08:19 a. m. **FECHA ENTREGA: 12/01/2026**

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	C09CA010103 - LOSARTAN 50MG TABLETA.// 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS	60	SESENTA
2	B01AC060101 - ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA.// 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30	TREINTA
3	C08CA010101 - AMLODIPINO 5MG TABLETA.// 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30	TREINTA
4	C10AB05 - FENOFIBRATO TAB 200MG.// 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL	30	TREINTA

DIAGNÓSTICO: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E785 HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Alexandra Moreno G
Alexandra Moreno Gomez
CC. 1.122.129 990
Médico
U.C.C.

MORENO GAMEZ JENNIFER ALEXANDRA
Tarjeta Médica Nro. 1122129990
MEDICINA GENERAL

Valido por (30) treinta dias para examenes de laboratorio y medicamentos.

recibo 16/01/26
a las 9:00 am

4037