ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO INDIVIDUAL	Código: FOR-PSS-224 Versión: 2 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

Nombre del servicio social: Cuidado Transitorio Dia-Noche

Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Estrategia: Lote/Zona:

Nombre y apellidos: Guillermo Ramirez Garzon

C.C: 2919607 Edad: 85 Teléfono: No registra

Fecha	Atención Individual
04/05/2024	Persona mayor a quien desde el área de enfermeria se le agenda cita por Medicina general a través de la linea para agendamiento de citas de Capital Salud. Se direcciona al usuario, Compañera practicante realiza acompañamiento a unidad hospitalaria pablo sexto, en donde médico valora al usuario y refiere que presenta un diagnostico Tiña de los uñas, Hipertension esencial (primaria) y nevo melanocitico. Profesional envia ordenes para: Radiografia de Torax, electrocardiograma, Hemoglobina Glicosilada, uroanalisis, creatinina en suero, Colesterol total, Colesteral de baja densidad, Colesteral de alta densidad, Hemograma, Monitoreo ambulatorio de presion arterial y Consulta de primera vez por especialista en dermatologia. Orden para redamacion de medicamentos enalapril y fluconazol. Medico no refiere mas novedad. Se reciben soportes en fisico. Auxiliar De Enfermeria Hogar De los Angeles Santa C.C. 1023896562

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBREDSO CONSULTA EXTERNA

DATOS DE FOLIO

N° FOLIO: 35 **FECHA DE APERTURA FOLIO:** 4/05/2024 12:14:58 p. m. **FECHA DE CIERRE FOLIO:** 4/05/2024 12:56:46 p. m.

DATOS DEL PACIENTE

2919607

Nombre Paciente: GUILLERMO RAMIREZ GARZON **Tipo Doc:** Cédula_Ciudadanía **Identificación:** 2919607 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 08/enero/1939 **Edad Actual:** 85 Años / 3 Meses / 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 80 I 65 71 SUR **Teléfono:** 3229063902
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** 999 - PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Entidad: CAPITAL SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 10852096
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: vv
CENTRO DE ATENCIÓN: PA16 - USS PABLO VI BOSA – BOSA
NOMBRE ACUDIENTE YURI MEDINA (CUIDADORA9
NIVEL EDUCATIVO 2.BASICA PRIMARIA
EN SU TRABAJO HAY PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD NO APLICA
FECHA DE INGRESO: 4/05/2024 11:53:13 a. m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: ghjh **RELIGION**
ÁREA DE SERVICIO: PA16A10 - C. EXT MEDICINA GENERAL USS PABLO VI BOSA
TELEFONO ACUDIENTE 3229063902 **RESPONSABLE** SI
ETNIA 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES **DISCAPACIDAD** NO **TIPO DISCAPACIDAD**

MOTIVO DE CONSULTA

"PARA EL CHEQEUO""LO TRAIGO DE LA FUNDACION"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASUCLINO DE 85 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE CUIDADROA DEL CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIO SANTOS, ASISTEN PARA VALORACIÓ GENERLA "EN EL MOETO PACIENTE REFEIRE DOLOR EN PECHO OCASIONAL , NIEGA FATIGA NIEGA PALPITACIONES.

HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID -19 NO
Ha estado hospitalizado en el ultimo año
Observacion:

ANTECEDENTES

Tipo: Médicos Fecha: 02/05/2019
Detalle: NINGUNO
Tipo: Médicos Fecha: 04/06/2019
Detalle: NIEGA
Tipo: Alérgicos Fecha: 04/06/2019
Detalle: NIEGA
Tipo: Quirúrgicos Fecha: 04/06/2019
Detalle: NIEGA
Tipo: Médicos Fecha: 13/08/2019
Detalle: NO REFIERE
Tipo: Médicos Fecha: 31/03/2020
Detalle: NO REFIERE
Tipo: Médicos Fecha: 13/10/2021
Detalle: CATARATA HIPOACUSIA
Tipo: Médicos Fecha: 22/04/2022
Detalle: PATOLOGICO: CATARATAS ALERGICO: NIEGA QUIRURGICOS: POR FRACTURA EN MIEMBRO INFEROIOR IZQUIERDO HOSPITALIZACIONES: POR QUIRURGICOS TOXICOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICO: NIEGA TRANSFUSIONALES: NIEGAFAMILIARES: NIEGA PSIQUIATRICOS: NIEGA INMUNOLOGICOS: COMPLETAS PARA LA EDAD. TRAUMATICOS: NIEGA
Tipo: Médicos Fecha: 01/03/2023
Detalle: ANOTADOS
Tipo: Médicos Fecha: 17/04/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Quirúrgicos Fecha: 17/04/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Alérgicos Fecha: 17/04/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Otros Fecha: 17/04/2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBREDSO CONSULTA EXTERNA

Detalle: PATOLOGICO NIEGAALERGICO NIEGATOXICO NIEGAQUIRURGICOS NIEGAFARMACOLOGICOS NIEGA
Tipo: Médicos Fecha: 23/06/2023
Detalle: ANOTADOS
Tipo: Médicos Fecha: 29/06/2023
Detalle: CATARATASHIPOACUSIA BILATERAL
Tipo: Quirúrgicos Fecha: 29/06/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Farmacológicos Fecha: 29/06/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Psiquiátricos Fecha: 29/06/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Psicosociales Fecha: 29/06/2023
Detalle: Masculino quien convive con hija de la cual depende economicamenete
Tipo: Médicos Fecha: 25/10/2023
Detalle: ANOTADOS
Tipo: Médicos Fecha: 24/11/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Alérgicos Fecha: 24/11/2023
Detalle: NIEGA
Tipo: Alérgicos Fecha: 26/02/2024
Detalle: NIEGA
Tipo: Tóxicos Fecha: 13/08/2019 Ninguno
Detalle: FUMO EN LA JUVENTUD
Tipo: Tóxicos Fecha: 29/06/2023 Ninguno
Detalle: EXFUMADOR

REVISION POR SISTEMAS

- ☐ DISNEA
- ☐ PRECOLDIALGIA
- ☐ ORTOPNEA
- ☐ PALPITACIONES
- ☐ CEFALIA
- ☐ EPISTAXIS
- ☐ EDEMASEDEMAS
- ☐ CLASIFICACION DE MMII
- ☐ DISFUNCION ERECTIL
- ☐ ALTERACIONES MOTORAS
- ☐ ALTERACIONES DE LA VISION

CONSUMO DE SODIO
GRASAS(FRITOS,EMBUTIDOS)
CONSUME AZUCAR
ACTIVIDAD FISICA
TIEMPO EN LA ACTIVIDAD
FRECUENCIA SEMANAL

- ☐ MAREOS
- ☐ ANSIDAD
- ☐ INSOMNIO
- ☐ TINNITUS

- ☐ PARESTESIA
- ☐ DISESTESIAS
- ☐ PLENITUD POST - PRANDIAL
- ☐ DIARREA DE PREDOMINIO NOCTURNO
- ☐ POLIURIA
- ☐ DISURIA
- ☐ POLIDIPSI
- ☐ POLIFAGIA
- ☐ ULCERAS HERIDAS Y/O CALLOCIDADES EN PIES
- ☐ CAMBIOS NOTORIOS EN EL PESO

Otros: NIEGA

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

Tos Mayor de 15 Dias — Convive Con Tosedor
Tos Seca — Antecedentes de Baciloscopia — Examen de BK

SINTOMATOCO DE PIEL NO

Mancha Hipocromica — Área Hipoanestesica:
Placas Eritematosas — Ulcera Redondeada con centro Granulomatoso Indoloro

EXÁMEN FISICO

Temperatura 36,2000 **Frecuencia Respiratoria** 19,00 **Frecuencia Cardiaca** 80 **Tensión Arterial** 150 / 85 **Tensión Arterial Media** 106,70 **Perimetro Cefalico** **GLASGOW:** 15 /15
PESO: 54,0000 **TALLA:** 160,0000 **Indice de masa Corporal** 21,09 **Saturacion de Oxigeno** 96 **Fraccion Inspirada de oxigeno** **CONDICIONES:** BUENAS

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBREDSO CONSULTA EXTERNA

Escala del dolor numerica 0 Escala del dolor grafica 0

OBSERVACIONES

SISTEMA
CABEZA Y CUELLO
NORMAL
OTORRINONARINGOLOGICO
NORMAL
CARDIO PULMONAR Y/O TORAX
NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS PULMONARES BIBASALES SIN AGREGADOS.
GASTROINTESTINAL Y/O ABDOMEN
NORMAL
OSEOMUSCULAR Y/O EXTREMIDADES
NORMAL
GINECO Y/O URINARIO
NO SE EXPLORA
PIEL Y FANERAS
LESIONES HIPERCROMICAS DE 5CM DE LONGITUD MAXIMA EN ROSTRO, IRREGULARES UNICOLOR.TIÑA EN PRIMER ARTEJO DERECHO.
NEUROLOGICO
NORMAL
OBSERVACIONES
NORMAL

LABORATORIOS Y PARACLINICOS
NO APORTA

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

ANALISIS
PACIENTE MASUCLINO DE 85 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE CUIDADROA DEL CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIO SANTOS, ASISTEN PARA VALORACIO GENERLA. EN EL MOETO PACIENTE REFEIRE DOLOR EN PECHO OCASIONAL , NIEGA FATIGA NIEGA PALPITACIONES.
AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, CON EXAMEN FÍSICO DESCRITO. PACIETE CON RIESGO DE HABILTABILIDAD DE CALELES, SE OCNSIDERA CURSANFDO CON HIPERTENSION ARTERIAL SE INICIA MANEJO CON IECA ABAJAS DOSIS, Y SE SOLICITA MAPA, ADICIONALMENTE CON TIÑA UNGUEAL SE INDICA FLUCONAZOL. POR LESIONES SOSPECHOSAS DE MALIGNIDAD SE SOLICITA VALORACION POR DERMATOLOGIA, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL METABOLICO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES, SE EXPLICA CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
IDENTIDICACION DE RIESGOS CLINICOS
SIN RIESGOS CLINICOS

ESCALA DE SUICIDIO

CUMPLE CRITERIOS PARA SALUD MENTAL?	NO
HA TENIDO LA IDEA DE ACABAR CON SU VIDA EN EL ULTIMO MES?	NO
VARON	
MENOR DE 19 AÑOS O MAYOR DE 45 AÑOS	
DEPRESIÓN	
INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS	
ABUSO DE ALCOHOL	
TRANSTORNOS COGNITIVOS	
BAJO SOPORTE SOCIAL	
PLAN ORGANIZADO DE SUICIDIO	
PAREJA ESTABLE	
ENFERMEDAD SIMÁTICA	
PUNTUACION	0,0000
CLASIFICACION	Sin Riesgo Alta con Seguimiento Ambulatorio

False False False False
PACIENTE FUE ADHERENTE AL PLAN DE CUIDADOS DE LA CONSULTA ANTERIOR NO
PLAN DE MANEJO
VER ANALISIS
NECESIDADES DE ALISLAMIENTO O USUARIO PROTEGIDO NO
TIPO DE AISLAMIENTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
HISTORIA CLÍNICA
SUBREDSO CONSULTA EXTERNA

☐ Se informa al paciente, familiar o cuidador sobre las necesidades de Aislamiento
REQUIERE PROFILAXIS ANTIBIOTICA
NO
CUAL

SE PRESCRIBE MEDICAMENTOS NO PBS (MIPRES) NO **NUMERO DE PRESCRIPCION (MIPRES)**

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA

1.El paciente toma habitualmente medicamnetos en la casa NO
2. Considera que requiere ajuste o modificación en la prescripción que viene tomando habitualmente de acuerdo a la valoración medica del estado del paciente, resultados de paraclínicos, etc?
PORQUE

3. Registre los medicamentos que requiere el paciente y los cambios considere pertinentes en los medicamentos que el paciente toma habitualmente?.

[redacted]

EL USUARIO REQUIERE SEGUNDA OPINION SI
OBSERVACIONES
DERMATOLOGIA

IDENTIFICACION DE NECESIDADES EDUCATIVAS

1. CONOCE LOS RIESGOS/COMPLICACIONES DE SU ENFERMEDAD	SI
2. CONOCE LOS ALIMENTOS QUE PUEDE O NO CONSUMIR	SI
3. SABE SI PUEDE O NO REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	SI
4. CONOCE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS	SI
5. PRÁCTICA MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA CONSERVAR SU SALUD	SI
6. SABE CÓMO LLEVAR UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE	SI
7. CONSUME LICOR O FUMA	NO
8. CONOCE LOS EFECTOS ADVERSOS DE SUS MEDICAMENTOS	SI

CONDUCTA PROFESIONAL

LECTURA DE NECESIDADES EDUCATIVAS DEL PACIENTE

SE DAN RECOMENDACIONES DE VIDA SALUDABLE

EDUCACIÓN / RECOMENDACIONES

SE DAN RECOMENDACIONES DE VIDA SALUDABLE

EDUCACION

RECONOCE LOS DERECHOS Y DEBERES SI

DERECHOS

1. CONOCER DE FORMA CLARA MI CONDICIÓN DE SALUD Y EL TRATAMIENTO QUE RECIBIRÉ.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048
SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS.
SUBREDSO CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 2919607 **Nº Folio:** 35 **Fecha Folio:** 4/05/2024 12:56:46 p. m. **Folio Asociado:** 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	GUILLERMO RAMIREZ GARZON	**Identificación:**	2919607 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	08/enero/1939 **Edad Actual:** 85 Años / 3 Meses / 25 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 80 I 65 71 SUR	**Teléfono:**	3229063902
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS -AS-001-2023	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	vv	**Teléfono Resp:**	0
Dirección Resp:	ghjgh	**Nº Ingreso:**	10852096 **Fecha:** 4/05/2024 11:53:13 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Area Servico:	PA16A10 - C. EXT MEDICINA GENERAL USS PABLO VI BOSA	**Centro Atención**	PA16 - USS PABLO VI BOSA – BOSA
Cama			

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	**Cantidad:**	1	**Estado:**	Rutinario
Código CUPS	890242	**Observaciones:**				

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
B351	TIÑA DE LAS UÑAS	Presuntivo	☑	☐	☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	☐	☐	☐
D229	NEVO MELANOCITICO, SITIO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☐	☐	☐

Total Ítems: 1

Todo paciente que asista al servicio de Oftalmología para consulta o procedimiento obligatoriamente debe venir acompañado

Profesional: BARON VARGAS PIERO GABRIEL LEONARDO
Registro profesional: 1020810138
Especialidad: MEDICINA GENERAL.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDE

900959048

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

SUBREDSO CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica:	2919607	**Nº Folio:**	35	**Fecha Folio:**	4/05/2024 12:56:46 p. m.	**Folio Asociado:**	34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	GUILLERMO RAMIREZ GARZON	**Identificación:**	2919607 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	08/enero/1939 **Edad Actual:** 85 Años / 3 Meses / 25 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 80 I 65 71 SUR	**Teléfono:**	3229063902
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS -AS-001-2023	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	vv	**Teléfono Resp:**	0
Dirección Resp:	ghjgh	**Nº Ingreso:**	10852096 **Fecha:** 4/05/2024 11:53:13 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Area Servico:	PA16A10 - C. EXT MEDICINA GENERAL USS PABLO VI BOSA	**Centro Atención**	PA16 - USS PABLO VI BOSA -- BOSA
Cama			

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	**Cantidad:**	1	**Estado:**	Rutinario
Código CUPS	890242	**Observaciones:**				

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
B351	TIÑA DE LAS UÑAS	Presuntivo	☑	☐	☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	☐	☐	☐
D229	NEVO MELANOCITICO, SITIO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☐	☐	☐

Total Ítems: 1

Todo paciente que asista al servicio de Oftalmología para consulta o procedimiento obligatoriamente debe venir acompañado

Profesional: BARON VARGAS PIERO GABRIEL LEONARDO
Registro profesional: 1020810138
Especialidad: MEDICINA GENERAL.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NIT. 900959048 Call center 2091480 opc. 8 Fecha Actual : sábado, 04 mayo 2024

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente	GUILLERMO RAMIREZ GARZON			Folio	35
Identificacion	2919607	Edad	85 Años / 3 Meses / 25 Dias	No. Historia	2919607
Centro- Atencion	USS PABLO VI BOSA -- BOSA	Telefono Movil	3229063902	Ingreso	10852096
Direccion	CALLE 70 A SUR # 77 I - 26	Telefono Fijo	7799800	Fecha Ingreso	4/05/2024 11:53:13 a. m.
Entidad	RS_147_2 - EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023			Fecha prescripcion	04/05/2024 12:56 p. m.
No. Cama				Suministro Paciente	
Ubicacion Cama		Area de Servicio: **PA16A10 - C. EXT MEDICINA GENERAL USS PABLO VI BOSA**			

Plan de Beneficios: **RS_147_2 - EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023**

Diagnostico Principal : B351 - TIÑA DE LAS UÑAS

Formula: FAM000023986435 0

Código Diagnostico	Diagnóstico
B351	TIÑA DE LAS UÑAS
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
D229	NEVO MELANOCITICO, SITIO NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS POS

	Medicamento	Cantidad	Concentra.	Unidad	Via Admin.	Posología	T.D.	Dura.
MED711	FLUCONAZOL 150MG TABLETA/CAPSULA	(12) DOCE	150 MG	mg.	Oral	UNA TABLETA SEMANAL	☑	84 d
MED560	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	(90) NOVENTA	20 MG	mg.	Oral	UNA TABLETA AL DIA	☑	90 d

Total Items: 2

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
B351	TIÑA DE LAS UÑAS	Presuntivo	☑	☐	☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	☐	☐	☐
D229	NEVO MELANOCITICO, SITIO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☐	☐	☐

BARON VARGAS PIERO GABRIEL LEONARDO
MEDICINA GENERAL.
1020810138

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : sábado

SOLICITUD DE EXÁMENES.

Nº Historia Clínica: 2919607 **Nº Folio:** 35 **Fecha solicitud:** 4/05/2024 12:56:46 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: 2919607 - GUILLERMO RAMIREZ GARZON **Identificacion:** 2919607 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 08/enero/1939 **Edad Actual:** 85 Años / 3 Meses / 25 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 80 I 65 71 SUR **Teléfono:** 3229063902

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: RS_147_2 - EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO/CM-CONTRATO No. CS-AS-001-2023 **Régimen:** Regimen_Simplificado
Area de servicio: PA16A10 - C. EXT MEDICINA GENERAL USS PABLO VI BOSA **Centro Atención:** PA16 - USS PABLO VI BOSA – BOSA

INFORMACIÓN GESTACIONAL

Fecha de última Regla:
Edad Gestacional:
Cama:

LISTADO DE EXÁMENES **ÁREA SERVICIO:** 002 - CAMBIAR ÁREA LABORATORIO

INTERNO	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PREPARACION	ESTADO
47302360	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	0	Rutinario
OBSERVACIÓN					
47302361	907106	UROANALISIS	1	Recoger la primera orina de la mañana previo aseo genital	Rutinario
OBSERVACIÓN					
47302362	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	0	Rutinario
OBSERVACIÓN					
47302363	903868	TRIGLICERIDOS	1	Ayuno de 8 horas	Rutinario
OBSERVACIÓN					
47302364	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	Tener un ayuno de 8 Horas	Rutinario
OBSERVACIÓN					
47302365	903818	COLESTEROL TOTAL	1	Tener un ayuno de 8 Horas	Rutinario
OBSERVACIÓN					
47302366	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1	0	Rutinario
OBSERVACIÓN					
47302367	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	Tener un ayuno de 8 Horas	Rutinario
OBSERVACIÓN					

Total Ítems: 12

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
B351	TIÑA DE LAS UÑAS	Presuntivo	☑	☐	☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	☐	☐	☐
D229	NEVO MELANOCITICO, SITIO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☐	☐	☐

OBSERVACIONES:

BARON VARGAS PIERO GABRIEL LEONARDO
MEDICINA GENERAL.
Cédula de ciudadanía-1020810138

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner