ESE CENTRO DE SALUD RICAURTE
CALLE 4 # 14B-22 BARRIO EL PESEBRE Tel: 3156952445
HISTORIA CLINICA GENERAL - CONSULT
Historia N°: 41527305
Código Habilitación: 256120183201
Sistemas CitiSalud SAS

Lugar Atención: E.S.E CENTRO DE SALUD RICAURTE — Fecha Impresión: 25/05/2026 17:19

Nombres y apellidos: LUZ MARY CABALLERO LAGUNA
Fecha Nacimiento: 10/09/1948
Lugar Nacimiento: Colombia - CUNDINAMARCA - RICAURTE
Lugar de Residencia: CUNDINAMARCA RICAURTE
Zona Residencial: Rural
Tipo de población: No definido
Tipo Discapacidad: SIN DISCAPACIDAD
Atención Especial: NO APLICA
Escolaridad: NO DEFINIDO
Ocupación:
Aseguradora: FAMISANAR EPS / EVENTO SUBSIDIADO
Cita N°: 225775
Fecha Ingreso: 12/05/2026 11:00

Tipo y número de documento: CC 41527305
Correo Electrónico:
Dirección: MANUEL NORTE
Barrio: MANUEL NORTE
Grupo Etnico: NO APLICA
Tipo Vinculación:
Tipo Usuario: Subsidio Total

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha Atención: 12/05/2026 10:51

Sexo: F
Edad: 77 A 8 M 2 D 11 H
Teléfono: 3138035701
Grupo Sanguineo O +
Estado Civil: CASADO(A)
Estrato: ESTRATO 0 (0%)
Religión: OTRA

Fecha Salida: 12/05/2026 10:51

FORMULA MEDICA

Fecha Formulación: 12/05/2026 11:05:00 a. m. **Consecutivo:** 4036 **(Formula de salida)**

Diagnósticos:
Diag principal: G709 - TRASTORNO NEUROMUSCULAR, NO ESPECIFICADO
Rel. 2: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Rel. 3: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

Medicamento:
19935303-1 ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA VIA ADMINISTRACIÓN ORAL 500 mg CADA 12 Horas DURANTE 3 Mes(es)

Observaciones:
Cantidad farmacia: 180 (CIENTO OCHENTA)

Medicamento:
20020184-14 ATORVASTATINA 40 mg TABLETA VIA ADMINISTRACIÓN ORAL 40 mg CADA Dia DURANTE 3 Mes(es)

Observaciones:
EN LA NOCHE Cantidad farmacia: 90 (NOVENTA)

Medicamento:
227376-2 CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA VIA ADMINISTRACIÓN ORAL 200 mg CADA Dia DURANTE 3 Mes(es)

Observaciones:
Cantidad farmacia: 90 (NOVENTA)

Medicamento:
1984226-3 HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA VIA ADMINISTRACIÓN ORAL 25 mg CADA Dia DURANTE 3 Mes(es)

Observaciones:
Cantidad farmacia: 90 (NOVENTA)

Medicamento:
20035947-28 OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA DURA VIA ADMINISTRACIÓN ORAL 20 mg CADA Dia DURANTE 1 Mes(es)

Observaciones:
Cantidad farmacia: 30 (TREINTA)

Medicamento:
20067183-2 DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA VIA ADMINISTRACIÓN ORAL 10 mg CADA Dia DURANTE 3 Mes(es)

Observaciones:
Cantidad farmacia: 90 (NOVENTA)

Medicamento:
19996394-1 DEXAMETASONA 8 mg SOLUCIÓN INYECTABLE VIA ADMINISTRACIÓN INTRAMUSCULAR 8 mg CADA Dosis Unica DURANTE 1 Dia(s)

Observaciones:
Cantidad farmacia: 1 (UNO)

Medicamento:
20025304-2 CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIA ADMINISTRACIÓN INTRAMUSCULAR 2 mg CADA Semana DURANTE 4 Semana(s)

Observaciones:
1 AMPOLLA IM MARTES Y VIERNES X 4 SEMANAS Cantidad farmacia: 8 (OCHO)

Medicamento:
20092550-3 ETORICOXIB 120 MG TABLETA VIA ADMINISTRACIÓN ORAL 120 mg CADA Dia DURANTE 7 Dia(s)

Observaciones:
Cantidad farmacia: 7 (SIETE)

Medicamento:
19994060-1 TIZANIDINA 2 MG TABLETA VIA ADMINISTRACIÓN ORAL 2 mg CADA 12 Horas DURANTE 7 Dia(s)

Observaciones:
Cantidad farmacia: 14 (CATORCE)

JESUS O. MOLANO L.
Medico - UN
RM 6474/83 - U.N.

JESUS ORLANDO MOLANO LOZANO
Registro Medico 6474/83
MEDICO GENERAL
Nombre Firma y Sello del Medico Responsable

3147905075
Sofia.

Impreso por: CIT15 - JOHANNA GARCIA

Powered by CamScanner