

891480036

PLAN DE MANEJO EXTERNO

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA MEDICO GENERAL

Nº Folio: 144 Fecha: 27/09/2022 21:03

Nº Historia Clínica: 1404616

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JESUS MARIA GARCIA GARCIA
Fecha Nacimiento: 18/mayo/1939
Dirección: CARRERA 13# 26-59
Procedencia: SANTA ROSA DE CABAL

Identificación: 1404616
Estado Civil: Separado
Teléfono: 3215647823-
Ocupación: DESEMPLEADO
Sexo: Masculino

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA NUEVA EPS S.A. CM
Plan Beneficios: 02540001 - LA NUEVA EPS CAPITADO SERVICIOS

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: ESTRATO PAGA 0%

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 4189285 Fecha: 27/09/2022 10:39:13 a.m.
Causa Externa: Enfermedad_General

Suministros Paciente:
Diagnostico: I482 - Fibrilación auricular crónica

FÓRMULA MÉDICA // MEDICAMENTOS NO POS

Medicamento:	15180101001-1	OXIGENO CILINDRO GASEOSO	Vía Administración:	Ninguno	Cantidad:	1
Concentración:		Unidad: LITRO			Duración:	180
Observaciones:	1. OXIGENO GASEOSO MED DOMICILIARIO BALA GRANDE 1 ADMINISTRAR A 3LPM 2. OXIGENO GASEOSO MED DOMICILIARIO PORTATIL 1 ADMINISTRAR A 3LPM CUANDO TENGA QUE SER TRASLADADO FUERA DEL HOGAR 3. CONCENTRADOR 1 CONTINUAR ADMINISTRANDO OXIGENO A 3LPM 4. HUMEDIFICADOR PLASTICO N°3 FORMULA PARA SEIS MESES					

Medicamento:	8338.086.038	CANULA NASAL LARGA ADULTO-7MTS	Vía Administración:	Ninguno	Cantidad:	12
Concentración:		Unidad: UNIDAD			Duración:	180
Observaciones:	PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO SEIS MESES					

Total Ítems: 2

Oxipro

Arango

ARANGO OSPINA IRMA ELENA

Profesional 1048

41912386

Nombre reporte : HCRReporteDBase

Página 3/5

Fecha de Impresión : martes, 27 sept

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA MEDICO GENERAL

Nº Historia Clínica: 1404616

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JESUS MARIA GARCIA GARCIA

Fecha Nacimiento: 18/mayo/1939

Edad Actual: 83 Años / 4 Meses / 10 Días

Identificación: 1404616

Sexo: Masculino

Dirección: CARRERA 13# 26-59

Estado Civil: Separado

Procedencia: SANTA ROSA DE CABAL

Teléfono: 3215647823-

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: LA NUEVA EPS S.A. CM

Ocupación: DESEMPLEADO

Plan Beneficios: LA NUEVA EPS CAPITADO SERVICIOS

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 144

Nivel - Estrato: ESTRATO PAGA 0%

Responsable:

(Fecha: 27/09/2022 09:03 p.m.)

Dirección Resp:

Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Nº Ingreso: 4189285

Fecha: 27/09/2022 10:39:13 a.m.

Causa Externa: Enfermedad_General

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

MOTIVO DE LA CONSULTA:

"FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS Y PAÑALES"

ENFERMEDAD ACTUAL:

Tel: 3215647823

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE HTA, EPOC OR, ICC, PROSTATISMO, IRC, ACV(feb/17), FIBRILACION AURICULAR, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, PACIENTE POSTRADO EN CAMA POR LO CUAL NO ES TRAIIDO, ASISTE EL HERMANO QUE SOLICITA FORMULACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:

NO REFIERE

SISTEMA RESPIRATORIO:

NO REFIERE

SISTEMA GASTROINTESTINAL:

NO REFIERE

SISTEMA ENDOCRINO:

NO REFIERE

SISTEMA MUSCULOESQUELETICO:

NO REFIERE

ESTADO GENERAL:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:

NO REFIERE

SISTEMA CARDIOVASCULAR:

NO REFIERE

SISTEMA GENITOURINARIO:

NO REFIERE

SISTEMA NEUROLÓGICO:

NO REFIERE

PIEL Y TEGUMENTARIO:

NO REFIERE

EL PACIENTE NO ACUDE A LA CONSULTA, SE ABRE FOLIO CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN EL TRATAMIENTO

F.C: 1 F.R.: 1 PAS.: 1 PAD: 1 TEMP: 1,0

PESO: 1 TALLA: 1,0 I.M.C: 10.000 Cintura: 0

SATURACIÓN: 0
 GLASGOW:
 FETOCARDIA: 0

CITOLOGIAS

MAMOGRAFIAS

EXAMEN FÍSICO:

CABEZA:

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 41912386

Calle 29 Entre Carreras 13 y 14
 Conmutador: 365-88-88
 Santa Rosa de Cabal (Risaralda)

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL.] NIT [891480036-6]

Alérgicos NIEGA
 Médicos FA
 Médicos HTA, EPOC, ICC, FA, Prostatismo, IRC, ACV(feb/17)
 Médicos DISFUNCIONA NEUROMUSCULAR VEJIGA, INFECC URINARIA
 Médicos HIPERTROFIA PROSTATICA Y SONDA VESICAL
 Farmacológicos LOSARTAN,HCT , AMLODIPINO, CLOPIDOGREL,ATORVASTATINA, CARBONATO DE CALCIO, ACETAMINOFEN, OXIGENO 3L/m 4 A 8 HORAS DIA Y 4 HORAS/NOCHE SEGÚN REQUERIMIENTO,
 Médicos HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL EN 2018
 Otros UROCULTIVO: MARZO/2019: RECÜENTO DE COLONIAS: >100 MIL UFC, PSUDOMOMA AEURIGINOSA, SENSIBLE A QUINOLONAS, RESISTENTE A BETALACTAMICOS Y MEROPENEM.
 Médicos TALLA 161

DIAGNÓSTICOS			
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	Diagnostico
Definitivo	Z736	Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> Ppal <input checked="" type="checkbox"/> Ingreso <input checked="" type="checkbox"/> Egreso
Definitivo	J449	J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/> Ppal <input checked="" type="checkbox"/> Ingreso <input checked="" type="checkbox"/> Egreso
Definitivo	R32X	R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/> Ppal <input checked="" type="checkbox"/> Ingreso <input checked="" type="checkbox"/> Egreso
Definitivo	R15X	R15X - INCONTINENCIA FECAL	<input type="checkbox"/> Ppal <input checked="" type="checkbox"/> Ingreso <input checked="" type="checkbox"/> Egreso
Definitivo	I482	I482 - Fibrilación auricular crónica	<input type="checkbox"/> Ppal <input checked="" type="checkbox"/> Ingreso <input checked="" type="checkbox"/> Egreso
ORDENES MEDICAS			
Tipo Indicación	Salida_Consulta_Externa		

Solicitud de Cama: Requiere Cama Requiere Traslado Aislamiento: Aislamiento: Precaucion_Estandar

Condiciones:
 Motivo:

MEDICAMENTOS		
CANT.	NOMBRE	Posologia
360	LOSARTAN POTASICO 50mg/1U	UNA TABLETA CADA MAÑANA VIA ORAL 6 MESES
	Ninguna	
180	FUROSEMIDA 40mg/1U	UNA TABLETA CADA MAÑANA VIA ORAL 6 MESES
	Ninguna	
90	ESPIRONOLACTONA 25mg/1U	MEDIA TABLETA CADA MAÑANA 6 MESES
	Ninguna	
180	SERTRALINA 50mg/1U	UNA TABLETA CADA MAÑANA VIA ORAL 6 MESES
	Ninguna	
360	ACETAMINOFEN 500mg/1U	UNA TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL 6 MESES
	Ninguna	
180	ATORVASTATINA 20mg/1U	UNA CADA NOCHE 6 MESES
	Ninguna	

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 41912386

Calle 29 Entre Carreras 13 y 14
 Conmutador: 365-88-88
 Santa Rosa de Cabal (Risaralda)

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL] NIT [891480036-6]

1. OXIDO DE ZINC AL 25% UNGUENTO FRASCOX500GR N°
12
APLICAR CADA 6 HORAS EN CADA CAMBIO DE PAÑAL
FORMULA PARA 6 MESES

Ninguna

180 CARVEDILOL 6,25mg/1U

Ninguna

UNA TABLETA CADA DIA VIA ORAL
6 MESES



Atendió IRMA ELENA ARANGO OSPINA
Especialidad 390 - MEDICINA GENERAL
R.M. 1048
Cédula profesional 41912386

Nombre reporte : HCR: HistoBase

Usuario: 41912386

Calle 29 Entre Carreras 13 y 14
Conmutador: 365-88-88
Santa Rosa de Cabal (Risaralda)

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL] NIT [891480036-6]