I.P.S ROHI.

NIT 901128801-2 DIR: CRA 12 #17-04

TEL: 8237360- 3116253999





DATOS PERSONALES				
NOMBRES Y APELLIDOS:	MYRIAM RUBIANO DE SEGURA			
IDENTIFICACION:	23620355			
DIRECCION DE RESIDENCIA:	EDIFICIO ZARAK FONTANAR			
OCUPACION	NINGUNA			
ENTIDAD:	FAMISANAR			
TELEFONO:	3197478592			

1- SE SOLICITA PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO DOMICILIARIO , BALA GRANDE + BALA PEQUEÑA + CONCENTRADOR A 2 LTS X MINUTO 12 HORAS.

DX: G934-G034-E039-G473-R32X TRATAMIENTO POR 3 MESES

Dra. Candra Duran Péria UNIVERSIDAD DE SANIANDER MÉDICO GENERAL RM 24091513

NOMBRE DE MEDICO PRESCRIPTOR FIRMA Y SELLO DEL MEDICO



#### ROHI IPS SAS

NIT 901128801-2

CONTACTOS 8216620 - 3502014744 gerencia@rohi-ips.com Carrera 12 No 17 - 04 Barrio Serenas Funza (Cundinamarca)

FINALIDAD CONSULTA CAUSA PRIMERA VEZ **FECHA EVENTO** No aplica Enfermedad general Si 18/08/2022 22:00:18

OVITOR CONSULTA

VISITA MEDICA DOMICILIARIA MES DE AGOSTO

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNOOSTICO DE

1-ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

2-APNEA DEL SUEÑO
3-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
4- INCONTINENCIA URINARIA

5- DISFAGIA MODERADA

**ENFERMEDAD** ACTUAL

PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE ENFERMERA DE TURNO, REFIERE QUE PACIENTE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS.

\*\*\*Actualmente le ayudan a comer, le ayudan a bañar, le visten , se arregla, no control de esfinteres, no logra rolados, logra sedente con ayuda y lo

mantiene, no bipedo no marcha. DIETA BLANDA HABITO INTESTINAL INTERDIARIO

PIEL INTEGRA SIN LESIONES
MUTISMO TOTAL
FALLOS DE MEMORIA RECIENTE Y RETROGRADA -NO INTERACTUA CON EL MEDIO

**EXAMEN FÍSICO** 

\*General: ESTADO GENERAL. PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL TOLERA OXIGENO AMBIENTE. ORGANOS DE LOS SENTIDOS: PINRAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. ESCLERAS ANICTERICAS. OTOSCOPIA NORMAL, AMIGDALAS DE TAMAÑO NORMAL, NO EXUDADO FARINGEO, UVULA CENTRAL, CARDIOPLULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES, NO RETRACCION, NO SE AUSCULTAN SOBREAGREGADOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ABDOMEN: BLANDO NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA RUIDOS INTESTINALES DE TONO E INTENSIDAD ADECUADOS, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.G/U GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SIN CONTROL DE ESFINTERES; CON USO DE PAÑAL DE FORMA PERMANENTE, ATROFIA MUSCULAR GENERALIZADA, ARCOS DE MOVIMIENTO DISMINUIDOS. NEUROLOGICO: ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, CON SEGUIMIENTO VISUAL QUE PASA LA LÍNEA MEDIA, ASCENSO LARÍNGEO DISMINUIDO, INTELIGIBILIDAD 3/10 FALLOS DE MEMORIA RECIENTE Y RETROGADA, FUERZA SIMÉTRICA 3/5 EN EXTREMIDADES SUPERIORES, 1/5 EXTREMIDADES INFERIORES, NO LOGRA ROLADOS, LOGRA SEDENTE CON APOYO LO MANTIENE, NO LOGRA BÍPEDO, NO MARCHA LO MANTIENE, NO LOGRA BÍPEDO, NO MARCHA

BARTHEL:0 FAC:0 NORTON :10 CRUZ ROJA DE 5/5

ANÁLISIS

PLAN

PACIENTE CON PATOLOGIA NEUROLOGICA DE BASE SECUELAS IRREVERSIBLES SOLICITO INGRESO A PROGRAMA DE CRONICOS.
\*\*\*SE REALIZA MIPRES DE PAÑALES POR 6 MESES.

1- SE SOLICITA INGRESO A PROGRAMA DE CRONICOS

1- VISITA MEDICA DOMICILIARIA TRIMESTRAL
2- TERAPIA FISICA 8 SESIONES DOMICILIARIAS PARA EL MES (ORDEN POR TRES MESES)
3- TERAPIA RESPIRATORIA 8 SESIONES DOMICILIARIAS PARA EL MES (ORDEN POR TRES MESES)
4- TERAPIA OCUPACIONAL 8 SESIONES DOMICILIARIAS PARA EL MES (ORDEN POR TRES MESES)
5- TERAPIA DE LENGUAJE 8 SESIONES DOMICILIARIAS PARA EL MES (ORDEN POR TRES MESES)

6- SE SOLICITA SERVICIO DE ENFERMERIA DOMICILIARIA 12 HORAS DE LUNES A SABADO ( ORDÉN POR TRES MESES), PACIENTE CON

DEPENCIA

FUNCIONAL TOTAL, CON HIPERSECRECION SECUNDARIO A DISFAGIA MODERADA)

FUNCIONAL TOTAL, CON HIPERSECRECION SECUNDARIO A DISFAGIA MODERADA)
7- LEVOTIROXINA TAB 50 MCG TOMAR UNA ATBLETA CADA DIA VIA ORAL TGOTAL 30 MENSUALES
8- ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG TOMAR UNA CADA 8 HORAS VIA ORAL TOTAL 90 MENSUALES
9- ATORVASTATINA TAB 20 MG TOMAR UNA TABLETA CADA DIA VIA ORAL TOTAL 30 MENSUALES
10- BROMURO DE IPRATRIOPIO 20 MCG/ DOSIS HACER DOS PUFF CADA 8 HORAS VIA INHALATORIA TOTAL 1 MENSUAL
11- CLONAZEPAM TAB 2 MG TOMAR UNA ATBLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL TOTAL 60 MENSUALES
12- SE SOLICITA PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO DOMICILIARIO, BALA GRANDE + BALA PEQUEÑA + CONCENTRADOR A 2 LTS X MINUTO 12

HORAS. 13- PAÑALES DESECHABLES TALLA L PARA 4 CAMBIOS AL DIA TOTAL 120 MENSUALES 13- SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA

## INFORMACIÓN DIAGNÓSTICO(S)

DIAGNÓSTICO	TIPO DIAGNÓSTICO	¿ES PRINCIPAL?	OBSERVACIONES
ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA (G934)	Impresión Diagnóstica	Si	Sin Información
APNEA DEL SUEÑO (G473)	Impresión Diagnóstica	No	Sin Información
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO (E039)	Impresión Diagnóstica	No	Sin Información
DISFAGIA (R13X)	Impresión Diagnóstica	No	Sin Información
INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (R32X)	Impresión Diagnóstica	No	Sin Información
INCONTINENCIA FECAL (R15X)	SIONES DOMICII IARIAS Impresión Diagnóstica	PARA EL MES LORDE No	N POR TRES MESES) Sin Información

INFORMACIÓN ORDENES

2/3

Naxvan Soft w naxvansoft com



## ROHI IPS SAS

NIT 901128801-2

CONTACTOS 8216620 - 3502014744 gerencia@rohi-ips.com Carrera 12 No 17 - 04 Barrio Serenas Funza (Cundinamarca)

MEDICAMENTO(S)

Sin Información

PROCEDIMIENTO(S) O EXAMEN (ES) DIAGNÓSTICO(S)

REMISIÓN(ES) MÉDICA(S) Sin Información

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Dra. Candra Duran Péréz UNIVERSIDAD DE SANTANDER MÉDICO GENERAL RM 24081813

SANDRA PATRICIA DURAN PEREZ Medicina general Registro Profesional: 24091513

Naxvan Soft www.naxvansoft.com



# **ROHI IPS SAS**

NIT 901128801-2

CONTACTOS 8216620 - 3502014744 gerencia@rohi-ips com Carrera 12 No 17 - 04 Barrio Serenas Funza (Cundinamarca)

### **EPICRISIS - RESUMEN CONSULTA**

PACIENTE: MYRIAM RUBIANO DE SEGURA TIPO IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO IDENTIFICACIÓN: productivo de la productiva de la productiv

SIGNOS VITÁLES ANTROPOMETRÍA T/A FC SPO2 Та FR OTROS PESO TALLA IMC OTROS 120/80 mm Hg 87 ppm 96 % 36 °C 20 rpm 0 Kg 0 m N.A.