## E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

**Página:** 2/5

**Dirección** CARRERA 2 No. 1-80 **Telefono:** 890 18 18 **Ciudad:** Facatativá

Fecha Actual : jueves, 25 agosto 2022

Fecha de Registro : 25/08/2022 09:39 **Folio:** 6 **Vigencia 30 Días**

### PLAN DE MANEJO EXTERNO

**Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO GONZALEZ SANTANA **Edad:** 92 Años / 7 Meses / 19 Días **Cama:**

**Identificación:** 120721 **Tipo Doc:** Cédula_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5632994

**Tipo de Paciente:** Contributivo **Dirección:** centro **Teléfono:** 3125835885

**Entidad:** EPS FAMISANAR SAS **Departamento:** CUNDINAMARCA

**Municipio:** SUBACHOQUE

LAS 24 HRS DEL DIA SOLCITO LOS SIGUIENTES INSUMOS :-
BALA GRANDE- BALA PEQUEÑA -#3 HUMIFICADORES - #3
CANULA NASAL ADULTO -# FLUJOMETRO - CONCENTRADOR
-- FORULA POR 6 MESES

**Total Ítems:** 7

**TENGA EN CUENTA:**

¿Qué tengo que hacer si me olvido de tomar una dosis?
Tome la dosis que olvidó tan pronto como lo recuerde, sin embargo, si es hora para la siguiente, sáltese aquella que no tomó y siga con la dosificación regular. No tome una dosis doble para compensar la que olvidó.
¿Cómo debo almacenar los medicamento?
Mantenga los medicamento en su envase, bien cerrado y fuera del alcance de los niños. Almacénelo a temperatura ambiente y lejos del calor excesivo y la humedad (no en el baño ni en la cocina). Deseche cualquier medicamento que esté vencido o que ya no se utilice. Converse con su farmacéutico acerca del desecho adecuado de los medicamentos.

### INDICACIONES A PACIENTE

**Indicación:** TENSIONES ARTERIALES

CONTROL DE TENSIONES ARTERIALES PARA REPORTAR A SU MÉDICO DE CONSULTA EXTERNA

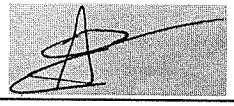
********** CONTROL DE TENSIONES ARTERIALES**********

DURANTE LOS SIGUIENTES 7 DÍAS DEBE ACUDIR A ALGÚN CENTRO DE SALUD PARA LA TOMA Y REGISTRO DE SUS TENSIONES ARTERIALES, BAJO LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:

1. DEBE SER TOMADO A LA MISMA HORA
2. POR LA MISMA PERSONA
3. CON EL MISMO TENSIOMETRO
4. PERMANECER SENTADO 20 MINUTOS ANTES DE LA TOMA DE LA TENSIÓN
5. NO TOMAR NINGUNA BEBIDA OSCURA, NI CAFEÍNA, O COMIDA COPIOSA O MUY SALADA, ANTES DE LA TOMA DE LA TENSIÓN

REGISTRAR HORA Y CIFRA TENSIONALES

Recibe



Dispensa

**Profesional:** ARTURO GUIZA VELASQUEZ
**Registro profesional:** 1073514923
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL



LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

## E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

**Página:** 1/5

**Dirección** CARRERA 2 No. 1-80 **Telefono:** 890 18 18 **Ciudad:** Facatativá

Fecha Actual : jueves, 25 agosto 2022

Fecha de Registro : 25/08/2022 09:39 **Folio:** 6 **Vigencia 30 Días**

### PLAN DE MANEJO EXTERNO

**Nombre Paciente:** JOSE ANTONIO GONZALEZ SANTANA **Edad:** 92 Años / 7 Meses / 19 Días **Cama:**

**Identificación:** 120721 **Tipo Doc:** Cédula_Ciudadanía **Genero:** Masculino **Ingreso:** 5632994

**Tipo de Paciente:** Contributivo **Dirección:** centro **Teléfono:** 3125835885

**Entidad:** EPS FAMISANAR SAS **Departamento:** CUNDINAMARCA

**Municipio:** SUBACHOQUE

### DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|
| E785 | HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA | Presuntivo | False |
| **Observaciones:** | | | |
| J449 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA | Presuntivo | True |
| **Observaciones:** | | | |
| C448 | LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL | Presuntivo | False |
| **Observaciones:** | | | |
| R060 | DISNEA | Presuntivo | False |
| **Observaciones:** | | | |
| L039 | CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO | Presuntivo | False |
| **Observaciones:** | | | |

### MEDICAMENTOS POS ☐ DE CONTROL

| Medicamento | Concentración | Cantidad | | Vía administración | Forma farmaceutica | Duración |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATORVASTATINA 40 MG TABLETA | 40MG | 60 | SESENTA | Oral | TABLETA | |
| 1 TAB VO NOCHE | | | 20043993-03 | C10AA057011 | | 60 |
| IPRATROPIO BROMURO INHALADOR | 0.02 mg x DOSIS | 1 | UN | Inhalatoria | UNIDAD | |
| 2 PUFF CADA 8 HORAS | | | 19982506-01 | R01AI017471 | | 30 |
| SALBUTAMOL INHALADOR | 100 mcg x dosis | 1 | UN | Inhalatoria | UNIDAD | |
| 2 PUFF CADA 6 HORAS | | | 20001675-01 | R03AS001471 | | 30 |
| FLUTICASONA SALMETEROL 500/50 MCG | 500/50 | 2 | DOS | Oral | FRASCO | |
| 1 CAPSULA AL DIA | | | 19851-10 | R03CS001582 | | 60 |
| HIDROCORTISONA AL 1 CREMA | 1 g x 100 g | 1 | UN | Topico | COLAPSIBLE | |
| ACADA 6 HRS | | | 40194-02 | D07AH007321 | | 10 |
| BETAMETASONA 0 05 CREMA TUBO X 20 g | 0.05 g x 100 g | 1 | UN | Topico | COLAPSIBLE | |
| APLCIAR CADA 6 HRS | | | 19999832-02 | D07AB004321 | | 10 |
| OXIGENO (LITRO) | 93% | 1 | UN | Inhalatoria | LITRO | |
| PACIENTE CON ANTECENDETE DE EPOC OXIGENO REQUIRIENTE POR CANULA NALSA A 2 LITROS MINUTOS | | | 20072959-2 | VO7AO005903 | | 180 |

Recibe

Dispensa

**Profesional:** ARTURO GUIZA VELASQUEZ
**Registro profesional:** 1073514923
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Usuario: 52821689

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]