



SOLICITUD MEDICA OXÍGENO

05-02-2019 F 5652

Fecha de Atención-25/05/2023

Sede: SUBA

Paciente: GLADYS VARGAS
Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Solicitada por: LEV HARRY BOGOTA BAUTISTA

ID: 35497442
Plan: CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado: CALLE 48
Dx: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, NO ESPECIFICADA

Semanas: 352
Rango: 1

Método
Canula Nasal

Flujo L/m
2

Indicaciones
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LITROS/ MIN . CILINDRO PARA USO PERMANENTE
EPOC OXIGENOREQUIERENTE INDEFINIDO .

Profesional: LEV HARRY BOGOTA BAUTISTA - RM No. 79416774 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 25/05/2023 - Hora: 14:21 PM -



Dr. Lev Harry Bogota
Medico Cotizante
R.M. 254140 E.M.J.M.C.



SOLICITUD MEDICA REMISION

890240 F 5842

Fecha de Atención-21/04/2023

Sede: CALLE 48

Paciente: GLADYS VARGAS
Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Solicitada por: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO

ID: 35497442
Plan: CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado: CALLE 48
Dx: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Semanas: 352
Rango: 1

Codigo
890240

Procedimiento
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR

Nota Aclaratoria
SE RENEVA ORDEN POR VENCIMIENTO

Profesional: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO - RM No. 52532229 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 21/04/2023 - Hora: 06:35 AM -



Cita especialista

rubrica

Microalbuminuria

1
2015-03-01

1
2015-03-01

1
2015-03-01

RECORD CLINICO - 21/04/2023 - 08:38:34 - Página 3 de 3
Nombre Paciente: GLADYS VARGAS - Documento Identificación: CC 35497442 - Solicitada por: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO



AUTORIZACION DE SERVICIOS
DUPLICADA

Requiere Hoja
Junio

Solicitada el: 03/05/2023 21:08 N° Solicitud NO REPORTADO
Autorizada el: 09/05/2023 23:01 N° Autorización (POS) 222-75416672
Impresa el: 05/06/2023 11:03 Código Eps: EPS017

Afiliado: CC 35497442 VARGAS GLADYS

Edad: 63.0.5 Fecha Nacimiento: 04/05/1960 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: CARRERA 140C 139 19 BERLIN SUBA CASA Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)
Teléfono Afiliado: 1-3123961004 Teléfono celular: 3123961004
Correo Electrónico: ANGELICABPS@HOTMAIL.COM

Solicitado por: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014-0 Código: 000000000000
Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)
Teléfono: 1-4320520

Ordenado INSTITUCIONAL

Remitido a: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014-0 Código: 000000000000
Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A Departamento: DISTRITO CAPITAL(11) Municipio: BOGOTA(001)
Teléfono: 1-4320520

Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo Integral según Guía: No

Código	Cantidad	Descripción Servicio
PROPIAS-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO

**CORREO DEL 03/05/2023 PROCESO BACK OFFICE //ORDENADOR DEL GASTO SIN DATOS //PLANILLA ENVIADA POR OXIPRO//
COHORTE DEL PROGRAMA RESPIRATORIO// VALIDO PARA EL MES DE MAYO**

[AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Afiliado Cancela de C.Moderadora \$4,100

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR
Autorizador: CATALINA DEL PILAR FLOREZ CORTES
Cargo o Actividad: ANALISTA GESTION RIESGO GENERAL

Valido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.
Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Datos de Identificación

Identificación CC-35497442	Sexo FEMENINO	Genero FEMENINO	Religión Catolica
Nombre GLADYS VARGAS	Fecha Nacimiento 1960-05-04	Edad 62 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Estado Civil UNION LIH; RE	Estrato 2	Escolaridad BASICA PRIMARIA
Email gladysvargas@outlook.es	Origen BOGOTA	Fla. Accion NO	Ocupacion Ama de casa
Dirección CARRERA 140C 139 19 BERLIN CASA	Residencia BOGOTA	Desplazado NO	Telefono 3123961004 - 3123961004
Aseguradora Responsable E.P.S. Famisanar LTDA.	Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE	

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 5501250002

Profesional: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO - Reg: 52532229 **Fecha I.:** 2023-04-21 08:05:00 **Fecha F.:** 2023-04-21 08:35:48
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR **Sede:** CALLE 48

Responsable
Nombre: PATRICIA LOPEZ **Parentesco:** Segundo Grado de Consanguinidad **Telefono:** 3123961459
Nombre: viene solo **Parentesco:** Telefono:

Acompañante
Sin información registrada
Motivo de Consulta
ACUDE A CITA CONTROL

Enfermedad Actual

!!!!!!!PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS D EDAD CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD MORBIDA **** TVP HOSPITALIZADA ENERO 2023 ****DISLIPIDEMIA, ****FIBROMIALGIA, *** PREDIABETES****. EPOC OXIGENORREQUINTE+++++APNEA DE SUEÑO ?

!!!!!!! *** EN MANEJO CON INDACATEROL/GLICOPIRRONIO, *****USO DE OXIGENO A 2 LIT/MIN 24 HORAS AL DIA, **** (COMENTA 2 IAM ULTIMO HACE 15 DIAS) CON HOSPITALIZACION EN CLINICA SANTA TERECSITA NORMANDIA UCI, ASISTE A VALORACION, SE ENCUENTRA EN MANEJO ACTUAL CON RIVAROXABAN 20 MG/DIA, ----- ATORVASTATINA 40MG/DIA-----, ENALAPRIL MEDIA TABLETA AL DIA DE 5 MG, ----- METOPROLOL 50 MG CADA 12 HORAS-----QUEIN INGRESA CON BALA DE OXIGENO ASINTOMATICA CARDIOPULMONAR

*** SE INDICA CONTROL CON ESTUDIO DEL SUEÑO PENDIENTE POR REALIZARSE POR SUSPECHA DE SAHOS, ** PACINETE QUEIN NO TRAE RESUEN DE HISTORIA DE HOSPITALIZACION QUEIN AL PARECER SALE CON ORDEN DE NEUMOLOGIA Y POLISOMNOGRAFIA ?

!!!!!!PARACLINICOS TOMADOS EL 03-04-23 VITAMINA B12 1502 VITA D 35.10 HEMOGRAM NORMAL UROANALIS NORMAL MICROAL 0.51 GLICEMIA 57 TRIG 99 COLEST TOTAL 113 HDL 47 LDL46 CREATI 0.99 TFG 64.5 TSH 4.7 T4 1.1 GLICOSISLADA 6.41
--* CA,MINATA DE 6 MN 13 2 2023 SUBMAXIMA CAMINO 89%MENOS DESATURACUON SIGNIFICATIVA CON EL EJERCICIO 77% CON AUMNETO DE DISNEA Y FATIGA DE MMIIIS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculos/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales															
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	80	36	76	16	83		100	158	40.06			122			
Condiciones generales		Cabeza	Ojos		Oidos		Nariz		Cardiaco		Pulmonar		Orofaringe		Abdomen
Normal		Normal	Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		Normal
Cuello		Dorso	Mamas		Cardiaco		Pulmonar		Otros		Abdomen		Normal		
Normal		Normal	Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		
Genitales		Extremidades	Neurológico		Otros		Normal		Normal		Normal		Normal		
Normal		Normal	Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		

Resumen y Comentarios


SUBDIRECCIÓN DE SALUD
Dra. MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO
Médica Familiar - c.c. 52.532.229

Fecha: 2023-04-21 08:32 Prof: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO - Postfechado : 2023-06-22

Laboratorios

55008 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
76282
Fecha: 2023-04-21 08:27 Prof: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO

55008 904921 TIROXINA LIBRE [T4L]
76282
Fecha: 2023-04-21 08:27 Prof: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO

55008 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
76299
Fecha: 2023-04-21 08:28 Prof: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO

Interconsultas

55002 890240 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
97502
Nota: SE RENEVA ORDEN POR VENCIMIENTO
Fecha: 2023-04-21 08:27 Prof: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO

Oxigeno

1250 Metodo: Canula Nasal Flujo L/m. 2
Nota: OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LI MN 24 HORAS CON BALA PORTATIL DOMICILIARIA PARA TRASLADOS CON 4 - 5 RECARGAS Y CONCENTRADOR EN CASA - EPOC OXIGENORREQUIENTE - INDEFINIDO - 2L/min
Fecha: 2023-04-21 08:30:20 Prof: MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Crónicas (Inicio)

Información General

Cod. Prog: 50121 Fecha Apertura: 2015-01-31 12:54:00 Fecha Cierre: 2016-07-06 00:00:00
Cod. HC: 1027003305 Usuario Apertura: 101999772 - LEONARDO AGUSTO MEDINA Usuario Cierre: -
OSPINA

HIPERTENSION
Diagnostico: NUEVO Fecha: 2015-01-31 Clasificación al Ingreso: BAJO
NEFROPROTECCION
Diagnostico: Fecha: Clasificación al Ingreso:

Control Paraclínico

Cod	Fecha	50121 / 1031910809	50121 / 1030721896	50121 / 1029513893
CT		2016-02-12 06:33:00	2015-11-11 14:38:00	2015-08-12 18:38:00
HDL				
LDL				
TRG				
PTH				
ALB/Serica				
HBa1c				
GLI				
GLI/POS				
Fosforo				
Depur/CRE				
Urea/Ser				
CRE				
ALB/CRE				
ALB				
BUN				
BUN/24h				
Quim/Orina				
Microalbuminuria				

RECORD CLINICO - 21/04/2023 - 08:38:34 Pagina 3 de 3
Nombre Paciente: GLADYS VARGAS - Documento Identificación: CC 35497442

CAJAM SUBDIRECCIÓN DE SALUD
Dra. MIRIAM AMELIA RAMIREZ JARAMILLO
Médica Familiar - C.C. 52.532.229

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA



05-03-2019 F 5642

Hemoglobina		
Hematocrito		
Cod		
Fecha	50121 / 1028180131	50121 / 1027695595
CT	2015-04-29 17:06:00	2015-03-21 09:36:00
HDL		
LDL		
TRC		
PTH		
ALB/Serica		
HbA1c		
GLI	5	
GLI/POS	2015-04-29	
Fosforo		
Depur/CRE		
Urea/Ser		
CRE		
ALB/CRE	0.84	0.84
ALB	2011-03-01	2011-03-01
BUN		
BUN/24h		
Quim/Orina		
Microalbuminuria		
Hemoglobina	1	1
Hematocrito	2015-03-01	2015-03-01

Control Programa

Cod Prg/ Hc	50121 / 1031910809	50121 / 1030721896	50121 / 1029513893
Fecha	2016-02-12 06:47:00	2015-11-11 14:52:00	2015-08-12 18:55:00
TFG/COC	108.71	114.68	111.1
TFG/CKD			
Creatinina			
Estadio	0.84	0.84	0.84
Framingham	2011-03-01	2011-03-01	2011-03-01
Etiologia	1		
Grado	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL
C.O.B	LEVE	LEVE	LEVE
Observaciones	SIN COMPROMISO	SIN COMPROMISO	SIN COMPROMISO
Profesional			
Cod Prg/ Hc	ANA VIRGINIA CONTRERAS BAEZ	INGRID CAROLINA GARCIA AYALA	INGRID CAROLINA GARCIA AYALA
Fecha	2016-02-12 06:47:00	2015-11-11 14:52:00	2015-08-12 18:55:00
TFG/COC	50121 / 1028180131	50121 / 1027695595	50121 / 1027695595
TFG/CKD	2015-04-29 17:25:00	2015-03-21 09:46:00	2015-03-21 09:46:00
Creatinina	117.24	117.24	117.24
Estadio	0.84	0.84	0.84
Framingham	2011-03-01	2011-03-01	2011-03-01
Etiologia			
Grado	ESENCIAL	ESENCIAL	ESENCIAL
C.O.B	LEVE	LEVE	LEVE
Observaciones	SIN COMPROMISO	SIN COMPROMISO	SIN COMPROMISO
Profesional	LEONARDO AUGUSTO MEDINA OSPINA	ANGELICA MARIA MALDONADO ORTIZ	
	2015-04-29 17:25:00	2015-03-21 09:46:00	

Soporte Daño Renal en Estadio 1 y 2 Registrado Programa

Codigo	Proteinas Orina 24h	Quimica Orina	Albuminuria/Creatinuria	Ecografia Renal	Usuario en Recuperacion Renal	Otra
1031910809						

Programas Especiales - Enfermedades Cronicas (Fin)

Instrumentos (Inicio)

Instrumentos (Fin)

Nombre Paciente GLADYS VARGAS - Documento Identificación CP

RECORD CLINICO - 21/04/2023

CAFAM SUBDIRECCIÓN DE SALUD
Dra. MIRIAN ANIELA RAMIREZ JARAMILLO
 Médica Familiar - C.C. 532.229