

CM PLAZA DE LAS AMERICAS

Número de orden: 40565956

Nombre del paciente:	BERNARDINO GONZALEZ	Identificación:CC	2934953
Edad :83 Años 5 Meses 13 Dias	Fecha de nacimiento:02-oct-39	Sexo:Masculino	
Convenio:FAM COLSUBSIDIO BOGOTA RED AMBT.Vinculación:RCT: Cotizante	Categoría:A	Dx:G473	

Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
PC91010202	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MAYOR18 HORAS MAS PORTATIL				0001

Justificación:
OXIGENO GAS - CANULA NASAL A 2 LIT POR MIN LAS 24 HORAS DEL DIA. SE SOLICITA CONCENTRADOR EN CASA MAS BALA PORTAIL PERMANENTE PARA LOS TRASLADOS. ORDEN POR 1 AÑO. BRONQUITIS AGUDA. TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR 12 SESIONES. CONTROL NEUMOLGOIA EN 6 MESES.

Profesional:LUIS CALDERON CC 79845352

Luis Calderón
Neumología
C.C 79845352
Universidad Nacional de Colombia

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	BERNARDINO GONZALEZ	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	2934953
Fecha de nacimiento	02/10/1939	Edad atención	83 años 4 meses	Edad actual	83 años 4 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Soltero/a	Ocupación	CESANTE
Dirección de domicilio	DG 75A 106 57	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAMI CONTRIBUTIVO CIUDELA PG	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Episodio	68178527	Lugar de atención	CM PLAZA DE LAS AM	Cama	
Fecha de la atención	24/02/2023	Hora de atención	12:18:04		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL											
FACTORES DE RIESGO											
22/04/2016	F. Riesgo Alto en Salud Oral										
ALERGIAS											
22/04/2016	Penicilina										
Estado de Ingreso:	Vivo										
Causa externa:	Enfermedad general										
Finalidad de la consulta:	No Aplica										
Motivo de consulta:	1 VEZ										
Enfermedad actual:											
<p>PACIENTE DE 83 AÑOS DE EDAD. ACOMPAÑAMIENTO ESPOSA E HIJA. IDX. ALZHEIMER (TX NEUROCOGNITIVO EN INVESTIGACION). DEPENDENCIA TOTAL DE TERCEROS. BARTHEL 40 PUNTOS. HP: EPOC, SAHOS SEVERO - CPAP, HIPERTENSION PULMONAR, ANTECEDENTE CONSUMO DE ALCOHOL, PREDIABETES, HTA. A: PACIENTE CON CUADRO CLINICO PROGRESIVO DEGENERATIVO, LIMITANDO LA MARCHA, EQUILIBRIO, PROPRIOCEPCION, DEBE REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO PR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA EN PROGRAMA DE CRONICOS / PALIATIVO, DADO QUE EL PRONOSTICO DE REHABILITACION EN ESTE CASO ES DESFAVORABLE. DEBE REALIZAR TERAPIA FISICAS Y OCUPACIONALES DE MANTENIMIENTO POR SU PATOLOGIA DE BASE, SIN EMBARGO LAS MISMAS SON MAXIMO 2 X SEMANA E INDICAR A LOS FAMILIARES LOS EJERCICIOS PARA REPRODUCIR LOS MISMOS. ASI MISMO RECORDANDO QUE LA PRESCRIPCION DE PAÑALES NO HACEN PARTE DE LAS TECNICAS DE REHABILITACION, DEBE SER PRESCRITO POR MD GENERAL DOMICILIARIA. CALCULADORA BARTHEL 40 PUNTOS, BARTHEL MODIFICADO 8 PUNTOS, DEPENDENCIA SEVERA DETERIORO FISICO ELEVADO. PLAN. SILLA DE RUEDAS ADULTO MANUAL ESTANDAR. AL TAMAÑO DEL PACIENTE CON CHASIS PLEGABLE, ESPALDAR Y ASIENTO RIGIDOS A LA MEDIDA. RUEDAS ANTERIORES DE 6 PULGADAS. APOYA BRAZOS REMOVIBLE Y GRADUABLE, PROTECTORES LATERALES EXTRAIBLES. RUEDAS POSTERIORES DE 24 PULGADAS CON ARO IMPULSOR EN ALUMINIO. APOYAPIES BIPODAL GRADUABLE Y REMOVIBLE. CANTIDAD UNO (1). NOTA: NO SE LLENA MIPRES PORQUE LAS SILLA DE RUEDAS NO APARECEN EN LA PLATAFORMA MIPRES. NO SOLICITAR A PACIENTE QUE ENTREGUEMOS MIPRES PORQUE NO HAY MANERA DE REALIZARLO. VALORACION POR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA DEBE TENER ACOMPAÑAMIENTO DE CRONICOS, PARA VER POSIBILIDAD DE CUIDADOR ASI COMO PRESCRIPCION DE PAÑALES CONFORME CRITERIOS Y ESCALAS.</p>											
Antecedentes Personales											
Antecedentes											
Hábitos											
Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
02/10/2015	10:26	Si	3	10	1,5	Si	30			VELANDIA, JORGE	17029069
22/07/2020	14:41	No				Si	30			BASTIDAS, IRENE	1126246467
Ingiere Alcohol:	No										
Otros Hábitos:	SEDENTARIO										
Ingiere Alcohol:	No										
Otros Hábitos:	NO FUMADOR EN LA ACTUAL, NO ALCOHOL, SEDENTARISMO										

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **BERNARDINO GONZALEZ**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 2934953

PACIENTE DE 83 AÑOS DE EDAD. ACOMPAÑAMIENTO ESPOSA E HIJA. IDX. ALZHEIMER (TX NEUROCOGNITIVO EN INVESTIGACION). DEPENDENCIA TOTAL DE TERCEROS. BARTHEL 40 PUNTOS. HP: EPOC, SAHOS SEVERO - CPAP, HIPERTENSION PULMONAR, ANTECEDENTE CONSUMO DE ALCOHOL, PREDIABETES, HTA. A: PACIENTE CON CUADRO CLINICO PROGRESIVO DEGENERATIVO, LIMITANDO LA MARCHA, EQUILIBRIO, PROPRIOCEPCION, DEBE REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO PR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA EN PROGRAMA DE CRONICOS / PALIATIVO, DADO QUE EL PRONOSTICO DE REHABILITACION EN ESTE CASO ES DESFAVORABLE. DEBE REALIZAR TERAPIA FISICAS Y OCUPACIONALES DE MANTENIMIENTO POR SU PATOLOGIA DE BASE, SIN EMBARGO LAS MISMAS SON MAXIMO 2 X SEMANA E INDICAR A LOS FAMILIARES LOS EJERCICIOS PARA REPRODUCIR LOS MISMOS. ASI MISMO RECORDANDO QUE LA PRESCRIPCION DE PAÑALES NO HACEN PARTE DE LAS TECNICAS DE REHABILITACION, DEBE SER PRESCRITO POR MD GENERAL DOMICILIARIA. CALCULADORA BARTHEL 40 PUNTOS, BARTHEL MODIFICADO 8 PUNTOS, DEPENDENCIA SEVERA DETERIORO FISICO ELEVADO. PLAN. SILLA DE RUEDAS ADULTO MANUAL ESTANDAR. AL TAMAÑO DEL PACIENTE CON CHASIS PLEGABLE, ESPALDAR Y ASIENTO RIGIDOS A LA MEDIDA. RUEDAS ANTERIORES DE 6 PULGADAS. APOYA BRAZOS REMOVIBLE Y GRADUABLE, PROTECTORES LATERALES EXTRAIBLES. RUEDAS POSTERIORES DE 24 PULGADAS. APOYA EN ALUMINIO. APOYAPIES BIPODAL GRADUABLE Y REMOVIBLE. CANTIDAD UNO (1).NOTA: NO SE LLENA MIPRES PORQUE LAS SILLA DE RUEDAS NO APARECEN EN LA PLATAFORMA MIPRES. NO SOLICITAR A PACIENTE QUE ENTREGUEMOS MIPRES PORQUE NO HAY MANERA DE REALIZARLO.VALORACION POR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA DEBE TENER ACOMPAÑAMIENTO DE CRONICOS, PARA VER POSIBILIDAD DE CUIDADOR ASI COMO PRESCRIPCION DE PAÑALES CONFORME CRITERIOS Y ESCALAS.

Responsable: RODRIGUEZ, ANGELICA
 Documento de Identidad: 1121833421
 Especialidad: MED FISICA-REHABILITA-FISIATRA

Órdenes Clínicas

Fecha:24/02/2023 Hora:12:17

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	MARTINEZ, JESUS	NEUROLOGIA	No Prioritaria	11UTNEUA	Cargado	25/02/2023	

Justificación: 3 MESES

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:24/02/2023 Hora:12:37

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	RODRIGUEZ, ANGELICA	MED FISICA-REHABILITA-FISIATRA	Prioritaria	85UTFISI	Sol N conf		

Justificación: PACIENTE DE 83 AÑOS DE EDAD. ACOMPAÑAMIENTO ESPOSA E HIJA. IDX. ALZHEIMER (TX NEUROCOGNITIVO EN INVESTIGACION). DEPENDENCIA TOTAL DE TERCEROS. BARTHEL 40 PUNTOS. HP: EPOC, SAHOS SEVERO - CPAP, HIPERTENSION PULMONAR, ANTECEDENTE CONSUMO DE ALCOHOL, PREDIABETES, HTA. A: PACIENTE CON CUADRO CLINICO PROGRESIVO DEGENERATIVO, LIMITANDO LA MARCHA, EQUILIBRIO, PROPRIOCEPCION, DEBE REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO PR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA EN PROGRAMA DE CRONICOS / PALIATIVO, DADO QUE EL PRONOSTICO DE REHABILITACION EN ESTE CASO ES DESFAVORABLE. DEBE REALIZAR TERAPIA FISICAS Y OCUPACIONALES DE MANTENIMIENTO POR SU PATOLOGIA DE BASE, SIN EMBARGO LAS MISMAS SON MAXIMO 2 X SEMANA E INDICAR A LOS FAMILIARES LOS EJERCICIOS PARA REPRODUCIR LOS MISMOS. ASI MISMO RECORDANDO QUE LA PRESCRIPCION DE PAÑALES NO HACEN PARTE DE LAS TECNICAS DE REHABILITACION, DEBE SER PRESCRITO POR MD GENERAL DOMICILIARIA. CALCULADORA BARTHEL 40 PUNTOS, BARTHEL MODIFICADO 8 PUNTOS, DEPENDENCIA SEVERA DETERIORO FISICO ELEVADO. PLAN. SILLA DE RUEDAS ADULTO MANUAL ESTANDAR. AL TAMAÑO DEL PACIENTE CON CHASIS PLEGABLE, ESPALDAR Y ASIENTO RIGIDOS A LA MEDIDA. RUEDAS ANTERIORES DE 6 PULGADAS. APOYA BRAZOS REMOVIBLE Y GRADUABLE, PROTECTORES LATERALES

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **BERNARDINO GONZALEZ**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 2934953

EXTRAIBLES. RUEDAS POSTERIORES DE 24 PULGADAS CON ARO IMPULSOR EN ALUMINIO. APOYAPIES BIPODAL GRADUABLE Y REMOVIBLE. CANTIDAD UNO (1). NOTA: NO SE LLENA MIPRES PORQUE LAS SILLA DE RUEDAS NO APARECEN EN LA PLATAFORMA MIPRES. NO SOLICITAR A PACIENTE QUE ENTREGUEMOS MIPRES PORQUE NO HAY MANERA DE REALIZARLO. VALORACION POR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA DEBE TENER ACOMPAÑAMIENTO DE CRONICOS, PARA VER POSIBILIDAD DE CUIDADOR ASI COMO PRESCRIPCION DE PAÑALES CONFORME CRITERIOS Y ESCALAS.