

**Plan De Manejo**  
**Centro de atención: UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRA**

**Datos Personales:** Nombre del Paciente: ANA LIZARDA RINCON ROCHA      Identificación: 35406465  
Genero: Femenino      Fecha de Nacimiento: 5/10/1955 12:00:00 a. m.      Edad: 68 Años 10 Meses 0 Días      Estado Civil: Soltero  
Telefono: 5      Dirección de Residencia: VEREDA SAN ANTONIO  
Procedencia: TAUSA      Ocupación:

**Datos de Afiliación:** Entidad: E.P.S. FAMISANAR S.A.S.  
Tipo de Régimen: Regimen\_Simplificado      Nivel Estrato: NIVEL I SUBSIDIADO

**Datos del Ingreso:** Nombre del acudiente:      Telefono del acudiente:  
Dirección del acudiente:      Ingreso: 6081678  
Fecha de Ingreso: 05/08/2024 10:11      Causa Externa: Otra      Finalidad de Consulta: Deteccion\_Alteracion\_Adulto  
SANQZP-001 - ZP-C. ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA      ZP04

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL**

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**DIAGNOSTICO SECUNDARIO**

J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA  
E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA  
I279 - ENFERMEDAD PULMONAR DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA  
I500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

**PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EXTERNO**

Medicamento	Via	Observaciones	Cantidad	Dias Trat.
SOLO PRESCRIPCIÓN AMBULATORIA- DAPAGLIFLOZINA 10mg TABLETA RECUBIERTA	Oral	tomar 1 tableta al dia	90 NOVENTA	90
SOLO PRESCRIPCIÓN AMBULATORIA- Atorvastatina 40 mg tableta	Oral	Atorvastatina 40 mg. tomar 1 tableta al dia	90 NOVENTA	90
SOLO PRESCRIPCIÓN AMBULATORIA- Valsartan 160 mg tableta	Oral	Valsartan 160 mg vo cada 12 horas ** NUEVO **	180 CIENTO OCHENTA	90
PAQUETE OXIGENO CONCENTRADO	Inhalat oria	Se solicita oxígeno domiciliario para uso a 2 lm por cánula nasal / hora por 24 hrs dia permanente por 180 dias(#1) Bala grande(#1) Bala pequeña de transporte (permanente)(#1) Concentrador(#1) Flujometro(#1) Manómetro(#1) Canula nasal adulto(#1) Humidificador	1 UN	180
SOLO PRESCRIPCIÓN AMBULATORIA- Olodaterol 2,5 mcg/Tiotropio 2,5 mcg cartucho con solución para inhalación	Inhalat oria	Olodaterol/Tiotropio 2 puff dia por 3 meses. Cantidad 3 inhaladores	3 TRES	90
HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETA	Oral	TOMAR UNA TABLETA DIARIA EN LA MAÑANA POR 90 DIAS	90 NOVENTA	90

Nombre Médico: CORREA AYRAM HERNANDO MAURICIO  
Registro Médico N° 79233021  
MEDICINA INTERNA



"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: ZP79233021

5 de agosto de 2024 10:50 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]