

Plan De Manejo
Centro de atención: CENTRO DE SALUD COGUA - UF ZIPAQUIRA

21 September

Datos Personales: Nombre del Paciente: MARIA LUISA TORRES DE ALARCON Identificación: 35400392
Genero: Femenino Fecha de Nacimiento: 26/06/1945 12:00:00 a. m. Edad: 79 Años 1 Meses 25 Días Estado Civil: Soltero
Telefono: 8548728 Dirección de Residencia: CARRERA 8 NO 6-32
Procedencia: COGUA Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Datos de Afiliación: Entidad: E.P.S. FAMISANAR S.A.S.
Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: NIVEL II SUBSIDIADO

Datos del Ingreso: Nombre del acudiente: Telefono del acudiente:
Dirección del acudiente: Ingreso: 6094105
Fecha de Ingreso: 21/08/2024 7:11 Causa Externa: Otra Finalidad de Consulta: No_Aplica
SCZP-007 - SCS-PTO PROMOCION Y PREVENION COGUA ZP01

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

PREESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EXTERNO

Medicamento	Via	Observaciones	Cantidad	Dias Trat.
ATORVASTATINA 20mg TABLETA	Oral	UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	90 NOVENTA	90
ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	Oral	UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS SI DOLOR O FIEBRE	90 NOVENTA	90
FUROATO DE FLUTICASONA 100 mcg/UMECLIDINIO 62,5 mcg/VILANTEROL 25 mcg INHALADOR POR 30 DOSIS	Inhalatoria	FUROATO DE FLUTICASONA/UMECLIDINIO /VILATEROL 100/62.5/25 MCG POLVO PARA INHALACION UNA INHALACION CADA DIA	3 TRES	90
PAQUETE OXIGENO CONCENTRADO	Inhalatoria	USO A 2 LITROS.CANULA NASAL.CONCENTRADOR.BALA DE RESERVA MINIMO 15 HORAS AL DIA	3 TRES	90
SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	Inhalatoria	1 puff cada 8 horas	3 TRES	90

Nombre Médico: URBINA PARIAS DANYS DEL CARMEN
Registro Médico N° 1085228805
MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

Danys URB

“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.”