

Andres
Cabejo

IPS INTEGRAL SALUD SAS



900547606-6
Teléfonos: 3128353909
PACHO

Atención N° 0100061145

Fecha de Atención: 04/07/2024 15:38
Página 1 de 5

2710635

Paciente: CLAVIJO BAQUERO ANDRES ELIAS

061145
4 15:38
a 1 de 5

ORDEN MÉDICA

Datos del afiliado
Identificación: CC 2710635 Sexo: Masculino Fecha de Nacimiento: 29/05/1932 Edad: 92 años, 1 mes, 5 días
Departamento: Cundinamarca Ciudad: PACHO
Dirección: MADRIGAL
Ocupación: INDEPENDIENTE
Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS
Teléfonos: 3015954474, 3132601013 Plan: CAPFA CAPITA CONTRIBUTIVO FAMISANAR

Diagnósticos

Principal [Definitivo]: (Z000) EXAMEN MEDICO GENERAL.
Relacionado [Definitivo]: (E109) DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION.
Relacionado [Confirmado Repetido]: (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).
Relacionado [Confirmado Repetido]: (J449) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA.
Relacionado [Definitivo]: (K590) CONSTIPACION.
Relacionado [Definitivo]: (N189) ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA.
Relacionado [Confirmado Repetido]: (N19X) INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA.
Relacionado [Definitivo]: (N40X) HIPERPLASIA DE LA PROSTATA.

70 bolusio

MEDICAMENTOS

Código	Prescripción	Cantidad
MX122	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA suministrar 1 cap vía Oral cada 24 horas por 90 días, Equivale a 90 unidades.	90
MX276	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA suministrar 1 tab vía Oral cada 24 horas por 3 meses, Equivale a 90 unidades.	90
MX281	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA suministrar 1 tab vía Oral cada 24 horas por 3 meses, Equivale a 90 unidades.	90
MX328	INSULINA GLARGINA 100 UI / ML SOLUCION INYETABLE PEN suministrar 18 UI vía Subcutanea cada 24 horas por 3 meses, Equivale a 6 unidades. OBSERVACION: 18 UI PM	6
MX332	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG / DOSIS AEROSOL PARA INHALAR suministrar 1 puff vía Inhalatoria cada 1 mes por 3 meses, Equivale a 3 unidades. OBSERVACION: DOS PUFF CADA 8 HORAS	3
MX358	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA suministrar 1 tab vía Oral cada 24 horas por 3 meses, Equivale a 90 unidades. OBSERVACION: EN AYUNAS ENTREGAR EUTIROX	90
MX395	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA suministrar 1 tab vía Oral cada 24 horas por 90 días, Equivale a 90 unidades.	90
MX423	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA suministrar 1 cap vía Oral cada 24 horas por 90 días, Equivale a 90 unidades.	90
MX437	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA suministrar 1 cap vía Oral cada 24 horas por 3 meses, Equivale a 90 unidades. OBSERVACION: EN AYUNAS	90
MX469	PRAZOSINA 1 MG TABLETA suministrar 1 tab vía Oral cada 24 horas por 3 meses, Equivale a 90 unidades.	90
MX505	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALAR suministrar 1 puff vía Inhalatoria cada 1 mes por 3 meses, Equivale a 3 unidades. OBSERVACION: DOS PUFF CADA 6 HRS	3
MX52	ALOPURINOL 100 MG TABLETA suministrar 1 tab vía Oral cada 24 horas por 3 meses, Equivale a 90 unidades.	90
MX649	ATORVASTATINA 20 MG CAPSULA suministrar 1 cap vía Oral cada 24 horas por 3 meses, Equivale a 90 unidades. OBSERVACION: CENA	90
MX687	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 1% SOLUCION OFTALMICA GOTAS suministrar 2 gttis vía Oftalmica cada 6 horas por 90 días, Equivale a 3 unidades.	3
MX730	CLOBETASOL 0.05% CREMA suministrar 1 tubo vía Topico cada 1 mes por 1 mes, Equivale a 1 unidad. OBSERVACION: APLICAR EN LESIONES DE PIEL CADA 8 HRS FORMULA POR UN MES	1
MX785	DUTASTERIDA 0,5MG + TAMSULOSINA 0,4MG TABLETA suministrar 1 tab vía Oral cada 24 horas por 90 días, Equivale a 90 unidades.	90

Cantidad
90
90
90
6
3
90
90
90
90
90
90
90
90
3
90
90
3
90
90
90

Dr. Diana Ortiz Torres

ORTIZ TORRES DIANA CAROLINA
MEDICINA GENERAL
N° Registro: 1047230126

Impreso: ORTIZ TORRES DIANA CAROLINA.

Torres
CAROLINA
RES DIANA CAROLINA.



IPS INTEGRAL SALUD SAS

900547606-6

Teléfonos: 3128353909

PACHO

2710635

Fecha: 17/07/2024

Paciente: CLAVIJO BAQUERO ANDRES ELIAS

FÓRMULA MÉDICA (Otros)

Datos del afiliado			
Identificación: CC 2710635	Sexo: Masculino	Fecha de Nacimiento: 29/05/1932	Edad: 92 AÑOS
Departamento: Cundinamarca		Ciudad: PACHO	Ocupación: INDEPENDIENTE
Teléfonos: 3015954474, 3132601013 Dirección: MADRIGAL			
Contratante: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR SAS			

DX Principal: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

item	Servicio	Cantidad
3	191026000073 - BALA DE OXIGENO CON REGULADOR Observaciones: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE EPOC QUIEN REQUIERE USO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS / MIN LAS 24 HORAS + BALA PORTATIL + BALA DE RESERVA + CONCENTRADOR + REGULADOR + HUMIDIFICADOR + CANULA NASAL ADULTO.	1
4	151801010104 - OXIGENO MEDICINAL PORTATIL 1 METRO Observaciones: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE EPOC QUIEN REQUIERE USO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS / MIN LAS 24 HORAS + BALA PORTATIL + BALA DE RESERVA + CONCENTRADOR + REGULADOR + HUMIDIFICADOR + CANULA NASAL ADULTO.	1

Dra. Diana Ortiz Torres

ORTIZ TORRES DIANA CAROLINA
MEDICINA GENERAL

N° Registro: 1047230126