

## **EMCOSALUD SEDE BOGOTA**

BOGOTA D.C.

IMPRIDA COORDANNA DE NOVOCEN DE NACIO

Paciente: CC 4190670 GAMBOA SANCHEZ LUIS EVELIO

ld. Historia: 4124010

Admisión:

3859024

Fecha de Ncto: 23/11/1954 Edad: 69 a 5 m 3 d Estado Civil: NO APLICA

Tel: 3134459608 // 3114957123

Dirección:

USUARIO DE LA MESA

Ubicación del Pcte:

NO APLICA

Ciudad:

BOGOTA D.C.

Barrio: 0.NO APLICA Religión:

Ocupación: APBs:

SIN INFORMACION CLINICA EMCOSALUD Sexo:

Masculino

Sucursal:

CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES

Departamento Atención: BOGOTÁ D.C. Municipio Atención:

BOGOTA D.C.

Acompañante: No registra Acompañante

Fijo: 0000000

Celular: 0000000

Parentesco: Otro

Responsable: GAMBOA SANCHEZ LUIS EVELIO

Parentesco:

Otro

Fijo: 0000000

Celular: 0000000

CONTROL NEUMOLOGIA

Fecha y Hora de atención:

26/04/2024 11:56

Profesional: FLOREZ ZAMBRANO EDGAR ANTONIO

Especialidad: NEUMOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso:

09/02/2024 6:57 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA

CANTIDAD

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL: "AL CONTROL CON RESULTADOS"

REFIERE DISNEA CF 4 MMRC. TOS Y FLEMAS AMARILLENTAS

1.- DLCO Y VOLÜLMENES PULMONARES NO INTERPRETABLES POR DIFICULTADES TÈCNICAS NO REPRODUCIBLES

GAMAGRAFIA PULMONAR V/Q ANORMAL NO COMPATIBLE CON TEP

TÁC TÒRAX 19-2-2024 LECTURA: ENFISEMA PANACINAR, MICRONÒDULOS BASALES DCHOS RESIDUALES, ATELECTASIAS SUBSEGMENTARIAS BASALES POSTERIORES BILATERALES, QUISTES HEPATICOS SIMPLES

4.-VALORACIÓN CX DE TÓRAX: SOLICITÓ LOS EXÁMENES ANTERIORES PENDIENTE CONTROL 5.-ESPIROMETRIA SIMPLE 25-1-2024 OBSTRUCCIÓN SEVERA VEF1 42% CAIDA 2a DE LA CVF (SIN PBA POSTB2) 6.-ECOKGTT 9-12-2023 FEVI 58% REMODELACIÓN CONCÉNTRICA DEL VI, DD TIPO I, ADECUADA FUNCIÓN SISTÓLICA VI, PROBABILIDAD INTERMEDIA PARA H PSAP 45MMHG

ANTÉCEDENTES : DXS EPOC MUY GRAVE O2 REQUIRIENTE, EXFUMADOR PESADO IPA 100

SIGNOS VITALES: TA=140/80, FC=90, FR=24, SAT.O2 CON O2 SUPLEMENTARIO 92%

EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, POLIPNEICO, LEVE CIANOSIS CENTRAL, RSRS DISMINUIDOS ESTERTORES BASALES IZQ

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : ANÀLISIS: EPOC GRAVE.

PLAN: FORMULO INHALADOR TRELEGY, SALBUTAMOL A NECESIDAD, CICLO ANTIBIÒTICO, OXIGENO PERMANENTE. SS 24 SESIONES DE RHB PULMONAR, SOLÍCITO NUEVAMENTE CARRO PARA TRANSPORTE A LAS CONSULTAS Y A LAS TERAPIAS DE REHABILITACIÓN. IR AL CONTROL CON CIRUGÍA DE TÓRAX CITO A CONTROL EN 4 MESES. SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES EXPOSICIONALES

DIAGNOSTICOS CIF

J431

Nombre: ENFISEMA PANLOBULAR

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria:

Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL

Profesional que clausura: FLOREZ ZAMBRANO EDGAR ANTONIO

DGAR A. FLOREZZ

CC 80414359 R.M. 80414359

Fecha y hora del registr@6/04/2024 12:10 p.m.

Profesional que elabora: FLOREZ ZAMBRANO EDGAR ANTONIO CC 80414359 R.M. 80414359

Fecha y hora de impresión: 26/04/2024

12:10:44p.m

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 1

	E	CÓDIGO:				
2 EMCO SALUD SOCIEDAD CLÍNICA		VERSIÓN:				
	FORMATO OR	FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:				
	FORMATO ORI	PAGIN	A 1 DE 1			
		DOCUMENTO CONTROLADO				
HISTORIA CLINICA N°:	4190670	FECHA:	26-4-2024	EDAD:	(	9
NOMBRE DEL PACIENTE:			LUIS EVELIO GAI	MBOA		
DIERECCION:			3648	TELEFONO:		
DIAGNOSTICO			CIE 10		ASEGURADORA	
E	POC GRAVE		J449		EMCOSALUD	
	P	ROCEDIN	The second secon		EMCOSALOD	
CUPS PROCEDIMIENTO		DES	CRIPCIÓN			CANTIDAD
PROCEDIMIENTO	CARRO DE TRANSPORT			TAS Y REHAR	BILITACIÓN	
		PU	LMONAR		SILITACION /	
	PTE CON EF	POC GRAV	'E OXIGENO RE		/	
	CON LIN	MITACIÒN	PARA SUS TRA	SLADOS	FLORELL	
NOMBRE Y REGISTRO N	/IEDICO: EDGAR FLÒREZ	-	EDG FIRMAN SO			
				12033 DET 205		
					- 1 · 1 · 1	
OBSERVACIONES: KR 40 24 D 07 B	ARRIO QUINTA PAREDI	ES - TELE	EFONOS - 390	5418 - WHAT	SAPP - 3187	126397
		ES - TELE	200 TA 100 CA TA	To be a second	CÓDIGO:	126397
			200 TA 100 CA TA	To be a second	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA	126397
		MCOSAL	UD	5418 - WHAT	CÓDIGO: VERSIÓN:	
KR 40 24 D 07 B	E	MCOSAL	UD	5418 - WHAT	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:	\1 DE 1
KR 40 24 D 07 B	E	MCOSAL	UD	5418 - WHAT	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA  ACTUALIZACIÓN:  PAGINA  DOCUMENTO	\1 DE 1
KR 40 24 D 07 B	FORMATO ORE	MCOSAL  DEN DE PF	UD ROCEDIMIENTO	5418 - WHAT	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA  ACTUALIZACIÓN:  PAGINA  DOCUMENTO	A1 DE 1
KR 40 24 D 07 B	FORMATO ORE	MCOSAL  DEN DE PF	UD  ROCEDIMIENTO 26-4-2024	5418 - WHAT	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA  ACTUALIZACIÓN:  PAGINA  DOCUMENTO	A1 DE 1
KR 40 24 D 07 B.  HISTORIA CLINICA N°:  NOMBRE DEL PACIENTE:  DIRECCION	FORMATO ORE	MCOSAL  DEN DE PF	UD  ROCEDIMIENTO 26-4-2024	5418 - WHAT	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA  ACTUALIZACIÓN:  PAGINA  DOCUMENTO	A1 DE 1 CONTROLADO 9
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO ORE 4190670	MCOSAL  DEN DE PF	CIE 10	5418 - WHAT	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:  PAGINA  DOCUMENTO  6  ASEGURADOR.	CONTROLADO
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO ORE 4190670  IAGNOSTICO POC GRAVE	MCOSAL  DEN DE PF	CIE 10	5418 - WHAT	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:  PAGINA  DOCUMENTO  6	A1 DE 1 CONTROLADO
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO ORE 4190670  IAGNOSTICO POC GRAVE	MCOSAL  DEN DE PR  FECHA:	CIE 10	5418 - WHAT	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:  PAGINA  DOCUMENTO  6  ASEGURADOR.	A1 DE 1 CONTROLADO 9
KR 40 24 D 07 B.  HISTORIA CLINICA N°:  NOMBRE DEL PACIENTE:  DIRECCION  DI  E  CUPS	FORMATO ORE 4190670  IAGNOSTICO POC GRAVE	PECHA:  ROCEDIM  DES	CIE 10  J449  CRIPCIÓN	5418 - WHAT  S  EDAD:  //BOA  TELEFONO:	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGINA DOCUMENTO 6  ASEGURADOR. EMCOSALUD	A1 DE 1 CONTROLADO 9
KR 40 24 D 07 B.  HISTORIA CLINICA N°:  NOMBRE DEL PACIENTE:  DIRECCION  DI  E  CUPS	FORMATO ORE 4190670  IAGNOSTICO POC GRAVE	PECHA:  ROCEDIM  DES	CIE 10  J449  CRIPCIÓN  CAS 3LPM CONC	5418 - WHAT  S  EDAD:  //BOA  TELEFONO:  CENTRADOR F	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:  PAGINA  DOCUMENTO  6  ASEGURADOR.  EMCOSALUD  PORTATIL	CANTIDAD
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION DI E	FORMATO ORE  4190670  IAGNOSTICO  POC GRAVE  OXIGENO PERMANENT	PECHA:  ROCEDIM  DES	CIE 10  J449  CRIPCIÓN  CAS 3LPM CONC	5418 - WHAT  S  EDAD:  //BOA  TELEFONO:  CENTRADOR F	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:  PAGINA  DOCUMENTO  6  ASEGURADOR.  EMCOSALUD  PORTATIL	CANTIDAD
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION DI E	FORMATO ORE 4190670  AGNOSTICO  POC GRAVE  OXIGENO PERMANENT  CONCENTRADOR ES	PECHA:  ROCEDIM  DES	CIE 10  J449  CRIPCIÓN  CAS 3LPM CONC	5418 - WHAT  S  EDAD:  //BOA  TELEFONO:  CENTRADOR F	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGINA DOCUMENTO 6  ASEGURADOR EMCOSALUD  PORTATIL GENCIA	CANTIDAD
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION  CUPS PROCEDIMIENTO	FORMATO ORE 4190670  AGNOSTICO  POC GRAVE  OXIGENO PERMANENT  CONCENTRADOR ES	PECHA:  ROCEDIM  DES	CIE 10  J449  CRIPCIÓN  CAS 3LPM CONC	EDAD: //BOA TELEFONO:  CENTRADOR F NDE DE EMER	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGINA DOCUMENTO 6  ASEGURADOR EMCOSALUD  PORTATIL GENCIA	CANTIDAD

2 EMCO SALUD		CÓDIGO:				
		VERSIÓN:				
	50514470	FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:				
SOCIEDAD CLÍNICA	FORMATO	PAGINA 1 DE 1				
					DOCUMENTO CONTROLADO	
HISTORIA CLINICA N°:	4190670	FECHA:	26-4-2024	EDAD:		69
NOMBRE DEL PACIENTE:			LUIS EVELIO GAI	VIBOA		
DIERECCION:				TELEFONO:		
DIAGNOSTICO  EPOC GRAVE			CIE 10		ASEGURADORA	
			1440	155		
		PROCEDIN	J449 IIENTO		EMCOSALUE	)
CUPS		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	CRIPCIÓN		Company of the second s	CANITHDAI
PROCEDIMIENTO						CANTIDAL
	SS RE	HABILITACIÓN	PULMONAR 24	SESIONES	/	24
					SOLV.	9
				~ *	500, NO	
NOMBRE Y REGISTRO	MEDICO: EDGAR FLÒF	REZ		<b>FIRM</b>		
				O.S. 10		
	ABARRIO QUINTA PAR	REDES - TELE	FONOS - 390	5418 - WHAT	SAPP - 3187	126397
	SARRIO QUINTA PAR	REDES - TELE	National Control of the Control of t	5418 - WHAT	SAPP - 3187	126397
	3ARRIO QUINTA PAF		National Control of the Control of t	5418 - WHAT	CÓDIGO: VERSIÓN:	126397
		EMCOSAL	UD		CÓDIGO:	126397
		EMCOSAL	National Control of the Control of t		CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGIN	A 1 DE 1
KR 40 24 D 07 E		EMCOSAL	UD		CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:  PAGIN  DOCUMENTO	A 1 DE 1 CONTROLADO
KR 40 24 D 07 E	FORMATO	EMCOSAL  ORDEN DE PR	UD ROCEDIMIENTO	S EDAD:	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:  PAGIN  DOCUMENTO	A 1 DE 1
KR 40 24 D 07 E  HISTORIA CLINICA N°:  NOMBRE DEL PACIENTE:	FORMATO	EMCOSAL  ORDEN DE PR	OCEDIMIENTO 26-4-2024	S EDAD:	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:  PAGIN  DOCUMENTO	A 1 DE 1 CONTROLADO
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO	EMCOSAL  ORDEN DE PR	OCEDIMIENTO 26-4-2024	S EDAD:	CÓDIGO:  VERSIÓN:  FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:  PAGIN  DOCUMENTO	A 1 DE 1 CONTROLADO
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO 4190670  DIAGNOSTICO	EMCOSAL  ORDEN DE PR	OCEDIMIENTO 26-4-2024 LUIS EVELIO GAR	S EDAD:	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGIN DOCUMENTO	A 1 DE 1 CONTROLADO
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO 4190670	EMCOSAL  ORDEN DE PR  FECHA:	CIE 10	S EDAD:	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGIN DOCUMENTO	A 1 DE 1 CONTROLADO 39
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO 4190670  DIAGNOSTICO	EMCOSAL  ORDEN DE PR  FECHA:	CIE 10	S EDAD:	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÜLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGIN DOCUMENTO	A 1 DE 1 CONTROLADO 39
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO 4190670  DIAGNOSTICO	EMCOSAL  ORDEN DE PR  FECHA:  L  PROCEDIM  DESC	CRIPCIÓN	EDAD: //BOA TELEFONO:	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGIN DOCUMENTO	A 1 DE 1 CONTROLADO 39
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO 4190670  DIAGNOSTICO  EPOC GRAVE	EMCOSAL  ORDEN DE PR  FECHA:  L  PROCEDIM  DESC	CRIPCIÓN AS 3LPM CONC	EDAD: //BOA TELEFONO: CENTRADOR F	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGIN DOCUMENTO  ASEGURADOR  EMCOSALUD  PORTATIL	A 1 DE 1 CONTROLADO 39  A CANTIDAL
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION	FORMATO 4190670  DIAGNOSTICO  EPOC GRAVE  OXIGENO PERMAN	EMCOSAL  ORDEN DE PR  FECHA:  L  PROCEDIM  DESC	CRIPCIÓN AS 3LPM CONC	EDAD: //BOA TELEFONO: CENTRADOR F	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGIN DOCUMENTO  ASEGURADOR  EMCOSALUD  PORTATIL	A 1 DE 1 CONTROLADO 39  A CANTIDAL
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION  CUPS PROCEDIMIENTO	FORMATO 4190670  DIAGNOSTICO  EPOC GRAVE  OXIGENO PERMAN  CONCENTRADOR	EMCOSAL  ORDEN DE PR  FECHA:  L  PROCEDIM  DESC	CRIPCIÓN AS 3LPM CONC	EDAD:  //BOA  TELEFONO:  CENTRADOR F  NDE DE EMER	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGIN DOCUMENTO  ASEGURADOR  EMCOSALUD  PORTATIL GENCIA	A 1 DE 1 CONTROLADO 39  A CANTIDAL
HISTORIA CLINICA N°: NOMBRE DEL PACIENTE: DIRECCION CUPS	FORMATO 4190670  DIAGNOSTICO  EPOC GRAVE  OXIGENO PERMAN  CONCENTRADOR	EMCOSAL  ORDEN DE PR  FECHA:  L  PROCEDIM  DESC	CRIPCIÓN AS 3LPM CONC	EDAD: //BOA TELEFONO: CENTRADOR F	CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: PAGIN DOCUMENTO  ASEGURADOR  EMCOSALUD  PORTATIL  GENCIA	A 1 DE 1 CONTROLADO 39  CANTIDAL