

cita: 2 noviembre 2:30pm

FORMULA MÉDICA

PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA MEDICAMENTOS NO CONTROLADOS



CIUDAD Y FECHA Bogotá, 12-agosto-2022	NOMBRE USUARIO: Nubia Vanegas
TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.A.	No. DOCUMENTO: 51889161
PLAN: Preferencial	EDAD: 54
DIAGNÓSTICO: EPOC	

NOMBRE GENÉRICO MEDICAMENTO (DCI)	CONCENTRACIÓN Y F.F.	VÍA ADMON.	DOSIS Y FRECUENCIA	CANTIDAD	
				NÚMEROS	LETRAS
1 Salmeterol - fluticasona (polvo para inhalar)	50 / 250	oral	1 / día	1	Uno
2					
3					

DR. MARIO LEÓN GARCÍA
 MÉDICO NEUMÓLOGO
 U. Nacional - U. de Buenos Aires
 R.M. 19172968

LA FORMULACION DEBE SER REALIZADA EN NOMBRE GENÉRICO. SEGUN DECRETO 2200 / 2005

DATOS DE QUIEN EXPIDE LA FÓRMULA			
NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA Y REGISTRO MÉDICO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
		B.O. 19172968	

ORDEN VALIDA POR TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Repetir por 8 meses

FIRMA Y D.I. USUARIO

ORIGINAL: **DROGUERÍA** COPIA: **USUARIO**

FOTOCOPIA S.A. NIT 800-513-632 - 9 TEL 012545999

cita: 2 noviembre
2:30pm

FORMULA MÉDICA
PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA
MEDICAMENTOS NO CONTROLADOS



CIUDAD Y FECHA: Bogotá, 12 agosto - 2022	NOMBRE USUARIO: Nubia Vanegas
TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA.	No. DOCUMENTO: 51889161
PLAN: Preferencial	EDAD: 54
DIAGNÓSTICO: H.T.P	

NOMBRE GENÉRICO MEDICAMENTO (DCI)	CONCENTRACIÓN Y F.F.	VÍA ADMON.	DOSIS Y FRECUENCIA	NÚMEROS	CANTIDAD
					LETRAS
1 Ambrisentan (tabletas)	10mg	oral	1 cada 12 horas	60	Sesenta
2 sildenafil (tabletas)	50mg	oral	1 cada 12 horas	60	Sesenta
3					

LA FORMULACIÓN DEBE SER REALIZADA EN NOMBRE GENÉRICO SEGÚN DECRETO 2200 / 2005

DATOS DE QUIEN EXPIDE LA FORMULA			
NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA Y REGISTRO MÉDICO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
	 <small>DR. MARIO LEÓN GARCÍA Médico NEUMOLOGO U. de Buenos Aires 19172988</small>	 <small>M.N. 19172988</small>	 <small>19172988</small>

ORDEN VALIDA POR TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Repetir por 8 meses	FIRMA Y D.I. USUARIO
----------------------------	----------------------

ORIGINAL: **DROGUERÍA** COPIA: **USUARIO**

Respetado Doctor, le recordamos diligenciar las solicitudes de manera independiente, según el tipo de servicio:

- 1. Laboratorio Clínico Básico: No requiere Autorización. (consultar en: www.famisanar.com.co > PAC > Directorio Médico PAC > Servicio Requerido)
- 2. Imagenología: No requiere Autorización. (consultar en: www.famisanar.com.co > PAC > Directorio Médico PAC > Servicio Requerido)
- 3. Procedimientos Quirúrgicos: relacione antecedentes médicos y quirúrgicos relevantes y emita solicitud de servicios, historia clínica.
- 4. Apoyo Terapéutico: relacione los procedimientos requeridos, cantidad y frecuencia.
- 5. Otros Procedimientos: relacione antecedentes médicos y quirúrgicos relevantes y emita solicitud de servicios, historia clínica.



SOLICITUD DE SERVICIOS PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA

Planes de Atención Complementaria

Ciudad y Fecha: Bogotá Agosto 12/2022 Nombre de Usuario: Yuliana Variega

Tipo de Documento: ee No. Documento: 51889161 Edad: 54

Origen de la Enfermedad: (Marque con una X la opción)

Enfermedad General Maternidad PRESUNTO: Accidente de Trabajo o Enfermedad Profesional Accidente de Tránsito

Diagnóstico: Hipoxiemia

SERVICIO	OBSERVACIONES
	<u>solicitud para de oxígeno para el paciente para utilizarlo cada vez que surge ya</u>

DATOS DE QUIEN EMITE LA ORDEN MÉDICA

Nombre del Profesional	Firma	Registro Médico
<u>26/2022</u>	<u>Yuliana Variega</u>	<u>19172968</u>

ORDEN VÁLIDA POR NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA - EPS FAMILIAR S.A.S.
CARRERA 14 No. 77A-62 - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA AL USUARIO 3078885

P-NA-F00 5 recargas

Señor Usuario, le recordamos frente a los siguientes servicios:

1. Para Laboratorio Clínico Básico, no requiere autorización y su orden médica tiene vigencia por 90 días a partir de la fecha de expedición.
2. Exámenes Especializados, debe remitir al correo autorizacionespac@famisanar.com.co solicitud de servicios, historia clínica y datos de contacto. Recibirá respuesta antes de 72 horas.
3. Para solicitud de procedimientos quirúrgicos, debe remitir al correo autorizacionespac@famisanar.com.co solicitud de servicios, historia clínica y datos de contacto. Recibirá respuesta antes de 72 horas.
4. Para servicios de Apoyo terapéutico debe remitir al correo autorizacionespac@famisanar.com.co solicitud de servicios, historia clínica y datos de contacto. Recibirá respuesta antes de 72 horas.
5. Para otros servicios: debe remitir al correo autorizacionespac@famisanar.com.co solicitud de servicios, historia clínica y datos de contacto. Recibirá respuesta antes de 72 horas.

Para Laboratorio Clínico e Imagenología Básica y para Apoyo Terapéutico, puede acceder al directorio médico a través de nuestra página web www.famisanar.com.co > PAC > Directorio Médico PAC > Servicio Requerido, donde podrá seleccionar la institución que le prestará el servicio.

Dr. Mario León García

Médico Neumólogo U. Nal U. De Bs Aires

HISTORIA CLINICA - NEUMOLOGIA

Nombre	Vanegas Nubia	Edad	53
Ocupación	Hogar	Documentos	51889161
Informante	El paciente nubiavanegas04@gmail.com	Teléfonos	3112613929 – 3504340662
Procedencia	24 Agosto 2021 de Mosquera.	Seguridad	Preferencial
Motivo de C, y E.A.	Mucho dolor en región posterior de ambos hemitórax. Tos seca de 6 meses de evolución., No ha tenido el covid. Ya esta vacunada.		
R. X S.	Somnolencia diurna, , cefalea matinal, sueño no reparador, cansancio. Ronquido durante el sueño. 15 años de evolución. Mucho carraspeo.		
Antec. Familiares	Madre fallecio de Ca digestivo. Padre con H.T.A		
Antec.Personales patol.	Asmatica desde los 2 años de edad, ninguna hospitalización por esta causa, muchas idas a urgencias y T.R. y uso de beta dos , mal hechos, le indico el inhalocamara.		
Quirúrgicos	Colecistectomia ." Levantamiento de la vejiga."		
Tóxicos	No tabaquismo. . Expuesto al humo de leña.12 años.		
Alérgicos	Al frio, sereno, humedad, polvo , aire acondicionado, ventiladores, detergentes, químicos, perfumes		
Traumáticos	No		
Transfusionales	No		
Hospitalarios	Si.		
Farmacológicos	Los beta dos , le indico el inhalocamara.		
Alergia a fármacos.	No		
Ginecologico	G 4. A1. C ceo.		
Examen Fisico			
Signos vitales	FC:	80	Fr 16 TA 12/8 Altura 150 Peso 81 I.C.M
Cabeza y órganos	Normal		
Cardiopulmonar	Normal. .		
Digestivo	Normal.		
Osteomuscular	Normal		
Otros	No.		
Paraclínicos.	De hoy CVF 83.- 85. VEF 73- 81. VEF / CVF 89-96. FEF 25- 75 44- 65. DEL 13 DE ABRIL DEL 2.021, Del 15 de junio del 2021 hto .50 normal hasta 50 hb 16 normal hasta 18. TAC DE TORAX ALTA RESOLOLUCION DEL JULIO DEL 2.020. Aumento del tamaño de arterias pulmonares calcificación de 4 mltr. en L.I.D. AUMENTO DEL TAMAÑO DEL TRONCO DELA ARTERIAL PULMONAR DE 34 MLTR. LE REALIZARON EN LA NEUMOLOGICA el 30 de mayo del 2.021 un polisomnograma en la cual desatura durante las apneas se documentan 15.7 apneas e hiponeas x hora de sueño.		
I. D.	Sobrepeso. Sahos. Hipoxemia. H.t.p. R.G.E		
Análisis y Plan	<p>Evitar factores desencadenantes de broncoespasmo. Exposicion a la brisa, frio, sereno.....</p> <p>Seguir las medidas anti- reflujo, Levantar la cabecera de la cama 12 cm, la ultima comida dos horas antes de acostarse. una comida poquita. Gaviscon Alginato y bicarbonato de sodio y carbonato de calcio</p> <p>Le indico colocarse el oxigeno 8 horas en la noche a dos litros por minuto. ss titulación con c-pap.</p> <p>Dejo el alginato y bicarbobato de sodio y fluticasona y salmeterol 250/ 50 por 3 meses Ambrisentam 10 mg. cada 12 y Sildenafil 50 cada 12 por 6 meses.</p> <p>Cita 2 de noviembre del 2021. 10 am. Presencial. Ha permanecido estable. t.a 12 / m 8 fc 80 fr 16 Pulmones sin agregados ss ecocardiograma t.f. y nuevos laboratonos Valoracion Dr jose Gabriel, dportologo bajar de peso.</p> <p>cita 29 de diciembre una PM No vino FEBRERO 4 DEL 2.022. PRESENCIAL. DOLOR TORACICO Y DE ESPALDA , lo tiene desde hace mucho tiempo. le indico bajar de peso. NO LE HA DADO EL COVID TIENE LAS 3 VACUNAS</p> <p>t.a 12/ 8, fc 80. fr 16 Plan continuar con fluticasona y salmeterol 250/ 50. por 6 meses Ambrisentam 10 mg cada 12 y Sildenafil 50 cada 12 por 6 meses del 3 de febrero del 2.022, ch Ok, colesterol192 tngl 127 glicemia 98 Vitamina D en 37 Tsh Ok. cita 12 de agosto 11 am</p> <p>ADELANTO LA CITA PARA HOY Febrero 28 del 2.022 ha permanecido estable Sigue mis recomendaciones, buena adherencia al c-pap PIDE UNA BALA DE OXIGENO PORTATIL PARA CUANDO SALE DE SU CASA Y BALA GRANDE DE OXIGENO para usarlo 18 horas dos litros por minuto , TOMO satucion y este en 87% solicito bala de oxigeno portátil y bala grande de oxigeno valido 9 meses Agosto 12 del 2.022 del 8 de Agosto del 2.022, Ha permanecido estable. , Hay un poco de intolerancia al c-pap resequedad bucal Le indico que compre una mentonera, duerme con la boca abierta. Al examen t.a 13/ 8 fc 80. pulmones sin agregados satu, 86% , Ha tenido buena adherencia al c-pap aparacnicos de hace mes y medio Transaminasas , bilirubinas , Bun , creatinina hb glicosilada normales Hago formula por 8 mesesa con fecha del 12 de agosto para continuar con fluticasona y salmeterol 250/ 50 por 8 meses Ambrisentam 10 mg cada 12 y Sildenafil 50 cada 12 del 8 de febrero del 2.022, ch Ok, colesterol192 tngl 127 glicemia 98 Vitamina D en 37 Tsh Ok.</p>		

Solicito bala de oxígeno portátil para utilizar cada vez que salga. y a 2 litros y medio por minuto, favor, 5 recargas al mes. cita 2 de noviembre 2 y 30.

MARIO LEON GARCIA
MEDICO NEUMOLOGO
R.M. 19.172.968

Ha permanecido estable.

Unidad Médica Nueva Clínica del Country
Cra. 16A # 82-46. Tel: 2961040 - 6096779 Celular 3003175553