

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.



Planes de Atención Complementaria

SOLICITUD DE SERVICIOS PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA

Ciudad y Fecha: Bogotá Nov. 30/2016 Nombre Usuario: Fernando Vargas
 Tipo de Documento: cc No. Documento: 7940084454 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: Hipoxénica

SERVICIO	OBSERVACIONES
<u>para: Balada</u>	<u>de oxígeno grande</u>
<u>con</u>	<u>transmisor portátil de</u>
<u>oxígeno para</u>	<u>colocar 2</u>
<u>litros por hora.</u>	<u>gaseosa</u>

Nombre del Profesional: Dr. Fernando Vargas Datos de quien expide la Orden Médica
 Firma: [Firma] Registro Médico: 9172356
 Orden válida por noventa (90) días calendario a partir de la fecha de expedición

PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA - EPS FAMILIAR S.A.S.
 CALLE 77A-62 - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
 CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA AL USUARIO 3078098

P-NA-F00 1/2016

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	Vargas Marín Luis Alfonso	Edad	54								
Ocupación	Conductor.	Documentos	79400848								
Informante	El paciente lavargasm848@gmail.com	Teléfonos	3203519313								
Procedencia	29 Noviembre 2021	Seguridad	Preferencial								
Motivo de C, y E.A.	Viene por cuadros leves bronco- obstructivos desde Junio de este año. Ninguna hospitalización ni idas a urgencias por esta causa. Le dio Covid en Marzo de este año. Tratamiento en casa. No fue atendido por ningún profesional y desde entonces ha quedado con disnea a medianos esfuerzos.										
R. X S.	Somnolencia diurna, , cefalea matinal, sueño no reparador, cansancio. Ronquido durante el sueño.										
Antec. Familiares	Madre Ca de seno, Ca gástrico. Padre Ca de próstata. 8 lo ve gastro y el urólogo y estable.)										
Antec. Personales patol.	Dislipidemia. Sahos. Leismaniasis estando en el ejercito.										
Quirúrgicos	Herniorrafia inguinal izq, Vasectomia, Reseccion falange, falangina dedo anular mano D.										
Tóxicos	Tabaquismo por 30 años. 3 diario .										
Alérgicos	Al frio, sereno, humedad, polvo , aire acondicionado, ventiladores, detergentes, químicos, perfumes										
Traumáticos	Pérdida de falange y falangina dedo anular manos D. .										
Transfusionales	No										
Hospitalarios	No										
Farmacológicos	Aiorvastatina.										
Alergia a fármacos.											
Ginecologico	No aplica										
Examen Fisico	Satisfactorio										
Signos vitales	FC:	80	Fr 16	TA	12/8	Altura		Peso		I.C.M	
Cabeza y órganos	Normal										
Cardiopulmonar	Normal. .										
Digestivo	Normal.										
Osteomuscular	Normal										
Otros	No.										
Paraclínicos.	El 2 de Octubre del 2.019. le realizaron polisomnograma y sus apnea es leve, pero desatura durante ellas. Espirometria del 16 de noviembre del 2.021. cvf 118. VEF 107 vef / cvf 91. Fep 104. Fef 25- 75 59. Fef 25. 58%. Tac de torax simple. De noviembre 13 del 2.021. No masas, Corazon y parénquima pulmonar normal.No masas , no derrames , noadenomegalias hiliares ni mesistinales,m no derrame pleural ni neumotórax										
I..D. .	Sahos. leve.										
. SS oxigeno para colocarlo en la noche a dos litros por minuto. 8 horas en la noche -, bala de oxigeno grande y concentrador de oxigeno. valido 9 meses. cita 18 de febrero una y 30.											

DR. MARIO LEÓN GARCÍA
MÉDICO NEUMÓLOGO
Hospital U. Nal U. De Buenos Aires
E.N. 15172968

MARIO LEÓN GARCIA
MEDICO NEUMOLOGO
R.M. 19.172.968