

Oxipro 4320520
3134016277

Break Point V2.0. R.1.0

REMISION

Fecha de Atencion: 2022-07-14

Sede: CAS CAFAM ZIPAQUIRA ID: 110403
Paciente: LAUREANO ORTEGA ALONSO
Contrato: OPER LOGISTICO CREAR MAS VIDA-ZIPAQUIRA Plan: CONTRIBUTIVO Semanas: 4 Rango: 2
Tipo de Usuario: COTIZANTE Sede Afiliado: CAS CAFAM ALGARRA
Solicitada por: CLARA AMEZQUITA MONTANO - NEUMOLOGIA
Diagnóstico Ppal.: J441
Diagnóstico Rel-1: I10X
Diagnóstico Rel-2: N40X
Diagnóstico Rel-3:
Especialidad Solicitada: 800 OTRAS

REMISION

*****SOLICITO CO NCNRADO DE OXIGEN PORTATIL ***** PACIETNE DE 90 A ÑOS CON EPOC
SECUNDARAIOA ATABAQUISMO POR 30 AÑOS QUEIN REEUIER OXOIGENO DOMICILAIRIO A RAZXON DE 2 LITROS POR MINUTOS POR CAUNA N NASLA A
APERMENCVA POR 24 HORAS HUMEDIFICADO SOLICITO POR SU EDAD Y SU PATCLOGIA DE BAS AUTORIZACION DE CONCNRADOR DE OXIGENO PROTATRIL
POR FAVOR AYUDAR.LOS AGRADEZCO SU COLABORACION DRA AMEZQUITA



Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTANO - 6017

Fecha: 14/07/2022 Hora: 16:25:24 Ciudad: ZIPAQUIRA

Copia Paciente - Este documento NO ES VALIDO para la prestación del servicio.

TU DERECHO:

3... Recibir un trato digno en el acceso a los servicios de salud.

TU DEBER:

3... Suministrar de manera voluntaria, oportuna y suficiente la información que se requiera para efectos de recibir el servicio.

319

Plan De Manejo
Centro de atención: UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRA

Datos Personales: Nombre del Paciente: LAUREANO ORTEGA ALONSO Id. eación: 110403
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 11/05/1932 0:00:00 Edad: 90 Años 3 Meses 1 Dias Estado Civil: Viudo
Telefono: 852 9384 Dirección de Residencia: CARRERA 10 N 8 25 LA ESMERALDA zip. 1
Procedencia: ZIPAQUIRA Ocupación:

Datos de Afiliación: Entidad: E.P.S. FAMISANAR S.A.S.
Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: CATEGORIA B CONTRIBUTIVO

Datos del Ingreso: Nombre del acudiente: Telefono del acudiente:
Dirección del acudiente: Ingreso: 5544312
Fecha de Ingreso: 09/08/2022 6:11 Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: Aplica
HZIP-004 - ZP-H. MEDICINA INTERNA ZP

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICO SECUNDARIO

I500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

PREESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS EXTERNO

Medicamento	Via	Observaciones	Cantidad	Dias Trat.
ENALAPRIL 5mg TABLETA	Oral	Tomar 1 tableta cada 12 horas por 1 mes	60 SESENTA	30
LEVOTIÓXINA 50mcg TABLETA	Oral	Tomar 1 tableta en ayunas diario por 1 mes	30 TREINTA	30
METOPROLOL 50mg TABLETA	Oral	Tomar media tableta cada 12 horas por 1 mes	60 SESENTA	30
FUROSEMIDA 40mg TABLETA	Oral	Tomar 1 tableta diaria por 1 mes	30 TREINTA	30
ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA LIBERACION RETARDADA *	Oral	Tomar 1 tableta en ayunas por 1 mes	30 TREINTA	30



Handwritten signature

Nombre Médico: MERCHAN LEON JUAN GABRIEL
Registro Médico N° 80814053
MEDICINA INTERNA

“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.”

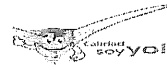
Impreso por: ZP80814053

12 de agosto de 2022 1:39 p. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA



ATENCIÓN AL PACIENTE

FÓRMULA MÉDICA
(Resolución 2200 de 2005)

05PQX52-V1

Fecha: 12-08-22 Paciente: laureano ortega ALONSO Historia Clínica No.:

Tipo de Uduario: Subsidiado Contributivo Vinculado Particular Otro

Diagnósticos - (CIE 10)

- J449 Enfermedad pulmonar crónica
- I500 Insuficiencia Cardíaca
- E119 Diabetes Mellitus no insulino-requiente

1. Nombre genérico	Forma farmacéutica	Concentración	Cantidad	
			No.	Letras
Empaglifozina	tableta	10 mg	90	Noventa
Tomar 1 tableta después almuerzo			90D	No suspender
				Días y suspender
2.. Nombre genérico	Forma farmacéutica	Concentración	Cantidad	
			No.	Letras
Olodaterol / tiotropio	solución para inhalación	2.5/2.5 Mcg	3	TRES
Realizar 2 puff cada 24h			90D	No suspender
				Días y suspender
2.. Nombre genérico	Forma farmacéutica	Concentración	Cantidad	
			No.	Letras
				No suspender
				Días y suspender
2.. Nombre genérico	Forma farmacéutica	Concentración	Cantidad	
			No.	Letras
				No suspender
				Días y suspender
2.. Nombre genérico	Forma farmacéutica	Concentración	Cantidad	
			No.	Letras
				No suspender
				Días y suspender

Recomendaciones y cuidado en casa

Alimentación:

Actividad física:

Cuidados especiales:

Signos de alarma generales

Signos de alarma sobre la medicación

Próximo control: Dr. Juan Merchán Días: Meses: Años:

CC: [Firma] CC: [Firma]

Firma, Sello y registro profesional: [Firma] Firma y cédula del paciente: [Firma]

Auton Zak

