

BREAK POINT V.2.0 R.1.0

FORMULA MEDICA

Fecha de Atención: 2022-08-25

| Sede: FLORESTA | | Dirección: Av Cra 68#90-88 | | Teléfono: 3077011 | |
|--|--------------|--|----------|---|------------|
| Paciente: ANA BETULIA SANCHEZ | | ID: 51940137 | | | |
| Contrato: SUBS-FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18 | | Plan: SUBSIDIADO | | Semanas: 4 Rango: 1 | |
| Tipo de Usuario: BENEFICIARIO | | Solicitada por: GERMAN AUGUSTO DIAZ SANTOS | | Sede Afiliado: CALLE 48 | |
| CODIGO | MEDICAMENTOS | PRESENTACION | CANTIDAD | DOSIFICACION | DIAS TRAT. |
| A - 23923.00 | OXIGENO | Gas | 1 | OXIGENO X CN A 2L/MIN. (CONCENTRADOR-BALA GRANDE), USO POR 12 HORAS AL DIA. | 365 |

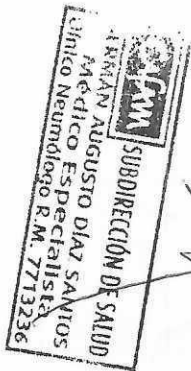
Firmado Electronicamente Por
GERMAN AUGUSTO DIAZ SANTOS
 Registro Médico: 7713236

Datos de Impresión: Fecha: 25/08/2022 Hora: 09:45:22

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



AUT





HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

| | | | |
|----------------------|---------------------------|------------------------------|------------------------|
| Nombre | ANA BETULIA SANCHEZ | Documento de identificación: | 51940137 |
| Fecha de Nacimiento: | 02/11/1965 | Edad: | 56 Anos |
| Municipio de origen: | A SOACHA | Municipio de Residencia: | A SOACHA |
| Estado Civil: | Union Libre | Estrato: | 2 |
| Escolaridad: | SECUNDARIO INCOMPLETO | Ocupacion: | Ama de casa |
| Etnia: | NINGUNA DE LAS ANTERIORES | Discapacidad: | Sin Discapacidades |
| Desplazado: | No | Familias en Acción: | No |
| Dirección: | CRA 6C #31-11 SUR SOACHA | Telefono: | 000-0000 |
| Sexo: | FEMENINO | Religión: | Catolica |
| Celular: | (310) 890-6710 | Correo electrónico: | michin1995@outlook.com |
| Tipo de Usuario: | BENEFICIARIO | EPS | E.P.S. Famisanar LTDA. |

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: HIPEERTENSION ARTERIAL

Profesional : JORGE IVAN RINCON ESPINOSA Registro: 9395808 Fecha : 03/03/2015

Patológicos: HTE

Profesional : DOLLY ZULIETH GANTIVA CEPEDA.Registro: Fecha : 19/08/2015

Patológicos: HIPERTENSION ARTERIAL

Profesional : NESTOR RENE SALDANA BELLO Registro: 79378710 Fecha : 22/09/2015

Patológicos: HTA.

Profesional : JOSE RAUL VANEGAS MAESTRE Registro: 7632613 Fecha : 05/10/2015

Patológicos: SIN CAMBIOS

Profesional : SULLY JOSMAR DELGADO TARAZONA Registro: 52431091 Fecha : 10/12/2015

Patológicos: HIPERTENSION

Profesional : MARIA JOHANA RAMIREZ ACOSTA Registro: 52216646 Fecha : 14/12/2015

Patológicos: SIN CAMBIOS

Profesional : DAVID ELIAS MEJIA MEDINA Registro: 3102695 Fecha : 24/12/2015

Patológicos: SIN CAMBIOS

Profesional : DAVID ELIAS MEJIA MEDINA Registro: 3102695 Fecha : 10/02/2016

Patológicos: HIPERTENSION ARTERIAL , OBESIDAD

Profesional : SULLY JOSMAR DELGADO TARAZONA Registro: 52431091 Fecha : 20/06/2016

Patológicos: HIPERTENSION ARTERIAL , OBESIDAD

Profesional : NESTOR RENE SALDANA BELLO Registro: 79378710 Fecha : 23/08/2016

Patológicos: HIPERTENSION ARTERIAL

Profesional : WALTER BETANCUR LOPEZ Registro: 1128449619 Fecha : 14/12/2016

Patológicos: HIPERTENSION ARTERIAL , OBESIDAD

Profesional : SULLY JOSMAR DELGADO TARAZONA Registro: 52431091 Fecha : 11/01/2017

Patológicos: HIPERTENSION ARTERIAL / OBESIDAD



ATENCIÓN DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:1068328785 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : GERMAN AUGUSTO DIAZ SANTOS Registro: 7713236

Fecha : 25/08/2022 09:33 Sede : FLORESTA

Especialidad : NEUMOLOGIA

Acompañante en la Atención : NINGUNO - Teléfono:

Parentesco: OTRO - NO FAMILIAR

Motivo de Consulta: **APNEA**

Enfermedad Actual: **SEGUIMIENTO:**

-----**APNEA DEL SUEÑO SEVERA IAH 30.8/H USUARIA DE CPAP + OXIGENO SUPLEMENTARIO EN LAS NOCHES**

-----**NODULO PULMONAR (4 MM)**

-----**NEUMONIA GRAVE POR COVID MAYO 2021 (IOT)**

-----**ANTECEDENTES: DIABETES TIPO 2 - OBESIDAD MORBIDA - NEFROPATIA - HTA - , TUVO VALORACION TELEFONICO DE CPAP CON RECOMENDACION DE AUMENTAR USO MAS DE 4 HORAS. NIEGA TOS NIEGA EXPECTORACION NIEGA SIBILANCIAS DISNEA (MMRC= 0/4) NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA FIEBRE NIEGA PERDIDA DE PESO DUERME BIEN. PROCESO DE PERDIDA DE PESO.**

REVISIÓN SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**

Ojos: **No refiere**

Orl: **No refiere**

Cuello: **No refiere**

Cardiovascular: **No refiere**

Pulmonar: **No refiere**

Digestivo: **No refiere**

Genital/Urinario: **No refiere**

Musc. Esquelético: **No refiere**

Neurológico: **No refiere**

Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **18** Temperatura: **36.5** Peso: **79 Kg** Talla: **155** Índice de Masa: **32.88**

Circunferencia Abdominal (Cms): **60**

Cond. Generales: **Normal**

Cabeza: **Normal**

Ojos: **Normal**

Oídos: **Normal**

Náriz: **Normal**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **Normal**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Normal**



Enviado por Profesional : GERMAN AUGUSTO DIAZ SANTOS Registro: 7713236

Fecha : 25/08/2022 09:33

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: -VAL X SOMNOLOGIA

Enviado por Profesional : GERMAN AUGUSTO DIAZ SANTOS Registro: 7713236

Fecha : 25/08/2022 09:33

FIN IMPRESION DE PAGINA