

SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO EXTRAMURAL

Ingreso: 331001 Fecha Historia: 4/04/2024 2:27:42 p. m. Página 1/1
Número de Folio: 206 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - CASITA NACHO EDIFICIO PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARIN VARGAS Tipo Documento: RC Numero: 1011264757
Nombres: SARA SOFIA Edad: 01 Años 02 Meses 20 Dias (15/01/2023)
Dirección: CR 86 F 51 - 30 SUR - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3103013200 - 3103013200 Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Entidad Responsable: FAMISANAR EPS Tipo Afiliado: NO APLICA
Seguridad Social: FAMISANAR EPS

PLAN DE MANEJO

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA*.	No aplica	1	<input type="checkbox"/>

Observaciones: PLAN
- HOSPITALIZADA EN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA
- DIETA ESPESADA ASISTIDA (CONSISTENCIA TIPO MIEL + SUPLEMENTACIÓN CON INFATRINI ESPEO 3 ONZAS A LAS 6 AM, 9 AM, 3 PM Y 9 PM
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 0.5 LPM ---RETIRO LENTO Y PROGRESIVO SEGUN TOLERANCIA, OXIMETRÍAS Y PATRÓN RESPIRATORIO
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- PEG 4 GR CADA 24 HORAS ORAL.
- SALBUTAMOL 4 PUFF CADA 4H
- MONTELUKAST 4MG VO EN LAS NOCHES
- INICIAR LEVETIRACETAM
- BECLOMETASONA NASAL 1 PUFF EN CADA FOSA NASAL EN LAS NOCHES
- BECLOMETASONA BUCAL 50MCG 3 PUFF CADA 12 HORAS
- TERAPIA FÍSICA 2 VECES A LA SEMANA (8 AL MES)
- TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA 2 VECES A LA SEMANA (8 AL MES)
- SS/ PHD CRÓNICO PARA TERAPIA RESPIRATORIA Y RETIRO LENTO PROGRESIVO DE O2 SEGUN TOLERANCIA .

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
I272	OTRAS HIPERTENSIONES PULMONARES SECUNDARIAS		<input checked="" type="checkbox"/>
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	ANTECEDENTE	<input type="checkbox"/>
J188	OTRAS NEUMONIAS, DE MICROORGANISMO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
K590	CONSTIPACION		<input type="checkbox"/>
R620	RETARDO DEL DESARROLLO		<input type="checkbox"/>

Profesional: ANDREA CATALINA BARRIOS ORTIZ

Profesional: ANDREA CATALINA BARRIOS ORTIZ
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 1075209097