

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Número de orden: 19.833.582

Orden de Medicamentos - POS (C)

Número de pagina: 2 de 2

Fecha y Hora Exp: 22/01/2024 - 20:07:00	Diagnóstico: 110X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Form.: 1529018878
No Hist. Clínica: 20011255	Paciente: HERNANDEZ SIMBAQUEBA MARIA	Doc Ident: CC 20011255
Convenio: FAM COLS- CLINICA	Régimen: CONTRIBUTIVO	Tipo Vinc: Beneficiario
		Categoría: A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	NO. ENTREGAS	INDICACIONES	NO. MIPRES
DAPAglifozina 10MG TABLETA CON RECUBRIM	10 MG	Cada 24 horas	Vía Oral	30 TAB	30 (TREINTA)	3		

ORDENADO POR:	Firma:	ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
Reg. Profesional 1022403250	Especialidad MEDICINA GENERAL S DUARTE, MARIA	Nombre: No. Doc. Fecha Desp:	Nombre: No. Doc. No. Tel:
Firma Electrónica del profesional			

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición
Los medicamentos NO incluidos en el Plan Obligatorio de Salud - POS, deben ser cancelados en su totalidad por el usuario

COPIA -- Droguería

CM PROGRAMA DOMICILIARIO / CRA 24 # 62 50 - BOGOTA D.C / Tel: 7420100

Creación: 22/01/2024 20:07:07
COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

CM PROGRAMA DOMICILIARIO

Número de orden: 46742800

Nombre del paciente: MARIA CILENIA HERNANDEZ SIMBAQUEBA Identificación:CC 20011255

Edad :97 Años 3 Meses 13 Dias Fecha de nacimiento:10-oct-26 Sexo:Femenino

Convenio:FAM COLS- CLINICA OFTALMOLOGICA T.Vinculación:RCT: Beneficiario Categoría:A Dx:110X

Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
PC91010202	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MAYOR18 HORAS MAS PORTATIL				0001

Justificación:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE APOC OXIGENO REQUIRIENTE EN EL MOMENTO A 2 LITROS LAS 24 HORAS DEL DIA

Profesional:MARIA DUARTE CC 1022403250

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	MARIA CILENIA HERNANDEZ SIMBAQUEBA	Cédula de Ciudadanía	20011255
Fecha de nacimiento	10/10/1926	Edad actual	97 años 3 meses
Sexo	Femenino	Edad atención	97 años 3 meses
Dirección de domicilio	CL 145 A N 15 31 APTO 902	Estado civil	Casado/a
Acudiente	Parentesco	Estado actual	97 años 3 meses
Acompañante	Teléfono acompañante	Ocupación	HOGAR
Asesorador	FAM COLS- CLINICA OFTALMOLOGICA	Lugar de residencia	BOGOTÁ D.C
Episodio	76974912	Teléfono acudiente	
Fecha de la atención	22/01/2024	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
		Lugar de atención	CM PROGRAMA DOM
		Categoría	A
		Horas de atención	20:02:32

FACTORES DE RIESGO		HISTORIA CLINICA GENERAL	
07/06/2017	F. Riesgo Bajoen Salud Oral	<p>Enfermedad actual: DATOS DE IDENTIFICACIÓN MARIA HERNANDEZ SIMBAQUEBA CC : 20011255 EDAD 97 AÑOS TELÉFONO: 3203143650*-3138122178 PROCEDENTE - BOGOTÁ DIRECCIÓN: CALLE 145 A # 15-31 APTO 902, EDIFICIO: MORETIA -BARRIO CEDRITOS- LOCALIDAD USAQUÉN ACUDIENTE - PATRICIA RODRIGUEZ -HIJA HERMANA MÉDICA DOMICILIARIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS: -ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIOS 3B TFG CALCULADA 44.27ML/MIN PREVIO 43.86 ML/MIN CG TFG 49.35 ML/MIN - HIPERTENSIÓN ARTERIAL DX 2000 - ARITMIA CARDIACA - HIPERTENSIÓN PULMONAR POR SAHOS (NO TOLERA EL CPAP) - PREDIABETES - GLAUCOMA - TVP MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA - OBESIDAD GI - ENFERMEDAD DIVERTICULAR COLONOSCOPÍA 11/03/23 - EPOC OXIGENO REQUERENTE CON EXACERBACIÓN AGUDA: - FALTA CARDIACA AGUDAMENTE DESCOMPENSADA FEVI 61% STEVENSON B - PROBNP MAYOR 1800 NYHA III/IV ***HOSPITALIZACIÓN EN CLÍNICA OCCIDENTE 30/12/23 HASTA 09/01/24*** - DISFUNCIÓN DIASTÓLICA EN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON : -METOPROLOL TARTRATO TAB 50 MG CADA 12 HORAS ***SUSPENDIDO EN CLÍNICA OCCIDENTE*** - CARVEDILOL 6.25 MG DIA ***INICIADO POR CLÍNICA OCCIDENTE*** - ESPIRONOLACTONA 12.5 DIA ***INICIADO POR CLÍNICA OCCIDENTE*** - DAPAGLIFLOZINA 10 MG DIA ***INICIADO POR CLÍNICA OCCIDENTE*** - VALSARTÁN 160 MG CADA 12 H -ATORVASTATINA TAB 20 MG NOCHE -ESOMEPRAZOL TAB 20MG DIA - AYUNAS -ACETAMINOFEN TAB 500 MG CADA 8 HORAS -LATANOPROST 0.5% APLICAR 1 GOTTA CADA OJO EN LAS NOCHES -OXIGENO 2 LITROS/MIN POR 24 HORAS -DALTAPARINA 10000 SC DIA - DIOSMINA MAS HERFÉRIDINA 900/1000 MG DIARIOS 01/12/24: PROTEÍNAS EN ORINA 19, PROTEÍNAS EN ORINA 24H 143, VOLUMEN DE ORINA DE 24H 750 ML S / NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA, NIEGA VISIÓN BORROSA, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS, TOLERANDO VÍA ORAL SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, DEPOSICIONES PRESENTES SIN ALTERACIONES, DIURESIS POSITIVA, TOLERANDO VÍA ORAL PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, PACIENTE NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DOLOR TORÁCICO, NO FIEBRE, NIEGA POLIURIA, NIEGA POLIDIPSIA, NIEGA POLIFAGIA, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA DISNEA, NIEGA AHOGO, NO EDEMA PERIFÉRICO, NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS REFIERE ADECUADA DIETA HIPOSODICA 1, ¿SE HA SENTIDO NERVIOSO, ANGSTIADO, O MUY TENSO?: EL PACIENTE NIEGA 2. ¿ES CAPAZ DE CONTROLAR LAS PREOCUPACIONES?: EL PACIENTE NIEGA 3. ¿SE SIENTE MUY INQUIETO POR DIFERENTES COSAS?: EL PACIENTE NIEGA 4. ¿TIENE PROBLEMAS PARA RELAJARSE?: EL PACIENTE NIEGA 5. ¿TIENDE A ENFADARSE O IRRITARSE CON FACILIDAD?: EL PACIENTE NIEGA 6. ¿TIENE POCO INTERÉS O ALEGRIA POR HACER COSAS?: EL PACIENTE NIEGA 7. ¿SE SIENTE DECAÍDO, DEPRIMIDO O SIN ESPERANZA?: EL PACIENTE NIEGA PESO (KG): NO LOGRA BIPEDESTACIÓN TALLA (CM): NO LOGRA BIPEDESTACIÓN IMC (KG/M2): NO LOGRA BIPEDESTACIÓN PERÍMETRO ABDOMINAL (CM): NO LOGRA BIPEDESTACIÓN GLUCOMETRÍA (MG/DL): 120 COMO HACE 2 HORAS ADHERENCIA A TRATAMIENTO: 1. ¿OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD? NO 2. ¿TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS? SI 3. CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, ¿DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN? NO 4. SI ALGUNA VEZ LE SIENTA MAL, ¿DEJA USTED DE TOMARLA? NO ENCUESTA COVID-19: 1. EL PACIENTE NIEGA TOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA FATIGABILIDAD, NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES EN LOS ÚLTIMOS 10 DÍAS. 2. EL PACIENTE NIEGA HISTORIAL DE VIAJE A PAÍSES CON CASOS CONFIRMADOS DE INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS 14 DÍAS ANTERIORES. 3. EL PACIENTE NIEGA SER TRABAJADOR DE LA SALUD U OTRO PERSONAL QUE LABORA EN UN ENTORNO QUE ATIENDE A PACIENTES CON RIAAG CON PROBABLES Y CONFIRMADOS CASOS DE COVID-19. 4. EL PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE CONTACTO ESTRECHO EN LOS ÚLTIMOS 14DÍAS CON UN CASO PROBABLE O CONFIRMADO POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19</p>	
Estado de Ingreso:	Vivo		
Causa externa:	Enfermedad general		
Finalidad de la consulta:	No Aplica		
Motivo de consulta:	VALORACION DOMICILIARIA		

Antecedentes Personales

IDENTIFICACION

Nombre del paciente

MARIA CILENIA HERNANDEZ SIMAQUEBA

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 20011255

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuánto	Responsable	Identificación
28/12/2015	10:57	No	1	10	0,5	SI	50	No		GONZALEZ, CAROL	53121953
27/06/2016	11:57	SI		10	0,5	SI	50	No		BARON SANDRA	52817877
02/08/2016	12:32	No	1	10	0,5	SI	51	No		GONZALEZ, CAROL	53121953
08/03/2018	10:19	No	1	10	0,5	SI	52	No		ALMONACID, ADRIANA	52715681
13/04/2019	16:09	No	1	10	0,5	SI	52			TORRES, DAVID	1049619052
13/07/2019	15:20	No	1	10	0,5	SI	52			SABOYA, EDWARD	1032434089
11/10/2019	15:32	No	1	10	0,5	SI	52			SABOYA, EDWARD	1032434089
06/10/2020	15:35	No	1	10	0,5	SI	52			SABOYA, EDWARD	1032434089
07/11/2020	9:09	No	1	10	0,5	SI	52			ROMAN, GUSTAVO	10020725
14/01/2021	15:10	No	1	10	0,5	SI	62			TORRES, DAVID	1049619052

Ingiere Alcohol:

No

Otros Hábitos:

SEDENTARIA

Ingiere Alcohol:

No

Ingiere Alcohol:

No

Ingiere Alcohol:

No

Ingiere Alcohol:

No

Otros Hábitos:

NO FUMADORA NO ALCOHOL, SEDENTARISMO

Ingiere Alcohol:

No

Otros Hábitos:

NO FUMA

Fecha:

28/12/2015

Ingiere Alcohol:

No

Sustancias psicoactiva:

No

Responsable:

GONZALEZ, CAROL

Documento de Identidad: 53121953

Hora: 10:58

IDENTIFICACION

Nombre del paciente

MARIA CILENIA HERNANDEZ
SIMBAQUEBA

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 20011255

Fecha: 02/08/2016	Inglere Alcohol: No	Sustancias psicoactiva: No	Otros Habitos: SEDENTARIA	Responsable: GONZALEZ, CAROL	Documento de Identidad: 53121953	Fecha: 12:32	Hora: 12:32
Fecha: 13/04/2019	Inglere Alcohol: No	Sustancias psicoactiva: No	Otros Habitos: NO FUMA	Responsable: TORRES, DAVID	Documento de Identidad: 1049619052	Fecha: 16:09	Hora: 16:09
Fecha: 13/07/2019	Inglere Alcohol: No	Sustancias psicoactiva: No	Otros Habitos: NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Responsable: SABOYA, EDWARD	Documento de Identidad: 1032434089	Fecha: 15:20	Hora: 15:20
Fecha: 11/10/2019	Inglere Alcohol: No	Sustancias psicoactiva: No	Otros Habitos: SEDENTARIA	Responsable: SABOYA, EDWARD	Documento de Identidad: 1032434089	Fecha: 15:32	Hora: 15:32
Fecha: 06/10/2020	Inglere Alcohol: No	Sustancias psicoactiva: No	Otros Habitos: NO FUMA NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Responsable: SABOYA, EDWARD	Documento de Identidad: 1032434089	Fecha: 15:35	Hora: 15:35
Fecha: 20/10/2020	Inglere Alcohol: No	Sustancias psicoactiva: No	Otros Habitos: SEDENTARIA NOFUMA NO ALCOHOL DIETA CON RESTRICCIONES QUE CUMPLE	Responsable: ORTIZ, DIANA	Documento de Identidad: 39773441	Fecha: 10:22	Hora: 10:22 Frecuencia: 0

IDENTIFICACION

Nombre del paciente: MARIA CILENIA HERNANDEZ SIMBAQUEBA
 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
 Número de documento: 20011255

Fecha: 07/11/2020	Ingiera Alcohol: No	Otros Habitos: sedentaria	Fecha: 18/01/2021	Ingiera Alcohol: No	Sustancias psicoactiva: No	Otros Habitos: NO FUMA	Responsable: QUINTERO, FERNANDO	Documento de Identidad: 16685124	Antecedentes
Fecha: 20/03/2015	Fecha: 18:23	Quirúrgicos: PSEUDOPFAQUIA AO	Farmacológicos y conciliación m SIN CAMBIOS	Patológicos: VERAPAMILLO, LOSARTAN, METOPROLOL, FUROSEMIDA, ESOMEPRAZOL, ASA	Find Risk: 00	Responsable: VIÑA, CATALINA	Documento de Identidad: 53140494	Fecha: 12/05/2015	Patológicos: HTA
Find Risk: 00	Responsable: VIÑA, CATALINA	Documento de Identidad: 53140494	Fecha: 18:00	Patológicos: HTA	Find Risk: 00	Responsable: VIÑA, CATALINA	Documento de Identidad: 53140494	Fecha: 28/12/2015	Alérgicos: NIEGA
Familiares: NIEGA	Farmacológicos y conciliación m NIEGA	Quirúrgicos: METOPROLOL 100MG C/12HR FUROSEMIDA 40MG ASA 100MG LOSARTAN 100MG C/12HR VERAPAMILLO 120MG MANANA NIMODIPINO 30MG NOCHE ESOMEPRAZOL 40MG C/12HR OXIGENO POR CN 2LT	Patológicos: COLECISTECTOMIA, AMIGDALECTOMIA, CX POR GLAUCOMA/87, HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, APENDICECTOMIA, FAQUECTOMIA + LIO BILATERAL 24/02/2014	Transfusionales: SAHOS, HTA, HTP, GASTRITIS, OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA, DISLIPIDEMIA, GLAUCOMA, ERC ESTADIO 3A	Find Risk: 00	Responsable: GONZALEZ, CAROL	Documento de Identidad: 53121953	Fecha: 17/03/2016	Immunológicos: INFLUENZA 05/05/2015 - NEUMOCOCCO 30/11/2013
Find Risk: 00	Fecha: 10:59	Immunológicos: INFLUENZA 05/05/2015 - NEUMOCOCCO 30/11/2013	Find Risk: 00	Fecha: 10:59	Immunológicos: INFLUENZA 05/05/2015 - NEUMOCOCCO 30/11/2013	Find Risk: 00	Fecha: 10:59	Immunológicos: INFLUENZA 05/05/2015 - NEUMOCOCCO 30/11/2013	Find Risk: 00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **MARIA GILENIA HERNANDEZ SIMBAQUEBA**
 Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía**
 Número de documento **20011255**

Responsable:	GONZALEZ, CAROL	Documento de Identidad:	53121953
Fecha:	27/06/2016	Hora:	11:57
Patológicos	IDEM	Find Risk:	00
Responsable:	BARON, SANDRA	Documento de Identidad:	52817877
Fecha:	02/08/2016	Hora:	12:33
Immunológicos	NO CAMBIOS	Find Risk:	00
Responsable:	GONZALEZ, CAROL	Documento de Identidad:	53121953
Fecha:	01/09/2016	Hora:	8:49
Patológicos	INFLUENZA 27/06/2016	Find Risk:	00
Responsable:	CHAVEZ, NIDIA	Documento de Identidad:	52930840
Fecha:	05/10/2016	Hora:	14:13
Patológicos	IGUAL	Find Risk:	00
Responsable:	NARVAEZ, MAURICIO	Documento de Identidad:	80073691
Fecha:	19/10/2016	Hora:	9:42
Patológicos	NO CAMBIOS	Find Risk:	00
Responsable:	CHAVEZ, NIDIA	Documento de Identidad:	52930840
Fecha:	26/10/2016	Hora:	15:43
Farmacológicos y conciliación m	SIN CAMBIOS	Patológicos	IGUAL
Find Risk:	00	Responsable:	RAMIREZ, SILVANA
Documento de Identidad:	55220110	Fecha:	02/11/2016
Otros	SIN CAMBIOS	Hora:	12:50
Find Risk:	00	Responsable:	GONZALEZ, CAROL
Documento de Identidad:	53121953	Fecha:	02/11/2016

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente
MARIA CLENIA HERANDEZ
SIMBAQUEBA

Tipo de documento
Cédula de Ciudadanía
Número de documento 20011255

Fecha: 01/02/2017
Hora: 13:06

Patológicos
Find Risk: 00
SE PREGUNTAN TODOS Y TOXICOS SIN CAMBIOS

Responsable:
CASTAÑO, CLAUDIA
Documento de Identidad: 1053767850

Fecha: 06/05/2017
Hora: 11:38

Patológicos
Find Risk: 00
SIN CAMBIOS

Responsable:
APARICIO, MARIA
Documento de Identidad: 57273055

Fecha: 10/05/2017
Hora: 10:43

Patológicos
Find Risk: 00
SIN CAMBIOS

Responsable:
GARCIA, LYDA
Documento de Identidad: 52059202

Fecha: 07/06/2017
Hora: 13:45

Otros
Find Risk: 00
SIN CAMBIOS

Responsable:
BAUTISTA, JULIAN
Documento de Identidad: 79951240

Fecha: 19/07/2017
Hora: 9:25

Patológicos
Find Risk: 00
NO REFERE NUEVOS

Responsable:
RUIZ, MANUEL
Documento de Identidad: 79158214

Fecha: 19/07/2017
Hora: 9:26

Patológicos
Find Risk: 00
SIN CAMBIOS

Responsable:
RUIZ, MANUEL
Documento de Identidad: 79158214

Fecha: 03/08/2017
Hora: 11:23

Patológicos
Find Risk: 00
-

Responsable:
APARICIO, MARIA
Documento de Identidad: 57273055

Fecha: 04/09/2017
Hora: 10:31

Patológicos
Find Risk: 00
-

Responsable:
GARCIA, LYDA

IDENTIFICACIÓN	Nombre del paciente MARIA CILENIA HERNADEZ SIMBAQUEBA	Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	Número de documento 20011255
-----------------------	--	--	--

Fecha:14/07/2018	Fecha:14/07/2018	Documento de Identidad: 80413063	Documento de Identidad: 80413063
Patológicos	Patológicos	Find Risk: 00	Find Risk: 00
TRATAMIENTO: *METOPROLOL TB 50 MG:TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS A LAS 7 AM Y 7 PM *FUROSEMIDA TB 40 MG:TOMAR 1 TB EN LA MAÑANA A LAS 7 AM *LOSARTAN TB 100 MG:TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS A LAS 7:30 AM Y 7:30 PM - DAR GENFAR *NIMODIPINO TB 30 MG:TOMAR 1 TB DIARIA A LAS 2 PM *ESOMEPRAZOL TB 20MG:TOMAR 1 TB CADA 24 HORAS 6 AM *HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO TB200-400 MG: TOMAR 1 TB ANTES DE ALMUERZO * ACETAMINOFEN TB 500 MG:TOMAR 1 TB CADA 8 HORAS * OXIGENO 2 LITROS/MIN POR 10 HORAS * LATANOPROST GOTAS OFTALMICAS:APLICAR 1 GOTAS CADA OJO EN LAS NOCHES	TRATAMIENTO: *METOPROLOL TB 50 MG:TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS A LAS 7 AM Y 7 PM *FUROSEMIDA TB 40 MG:TOMAR 1 TB EN LA MAÑANA A LAS 7 AM *LOSARTAN TB 100 MG:TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS A LAS 7:30 AM Y 7:30 PM - DAR GENFAR *NIMODIPINO TB 30 MG:TOMAR 1 TB DIARIA A LAS 2 PM *ESOMEPRAZOL TB 20MG:TOMAR 1 TB CADA 24 HORAS 6 AM *HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO TB200-400 MG: TOMAR 1 TB ANTES DE ALMUERZO * ACETAMINOFEN TB 500 MG:TOMAR 1 TB CADA 8 HORAS * OXIGENO 2 LITROS/MIN POR 10 HORAS * LATANOPROST GOTAS OFTALMICAS:APLICAR 1 GOTAS CADA OJO EN LAS NOCHES	Farmacológicos y conciliación m	Farmacológicos y conciliación m NIEGA
Fecha:14/07/2018	Fecha:14/07/2018	Documento de Identidad: 80413063	Documento de Identidad: 80413063
Otros	Otros	Find Risk: 00	Find Risk: 00
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE: 1.HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADA:1987 POSITIVA 3.SINDROME APNEA-HIOPAPNEA DLE SUEÑO (SAHOS) SEVERO IAH 54/HORA DIAGNOSTICADA:2005 4.CARDIOPATIA HIPERTENSIVA DIAGNOSTICADA:2005 5.HIPERTENSION PULMONAR SEVERA DIAGNOSTICADO: 27/08/2012 6.HIPOXEMIA A ESTUDIO 7.DISLIPIDEMIA CORREGIDA 8.GASTRITIS CRONICA 9.OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA 10.OBESIDAD GRADO : IMC: 11.HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL	PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE: 1.HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADA:1987 POSITIVA 3.SINDROME APNEA-HIOPAPNEA DLE SUEÑO (SAHOS) SEVERO IAH 54/HORA DIAGNOSTICADA:2005 4.CARDIOPATIA HIPERTENSIVA FE:66% 5.HIPERTENSION PULMONAR SEVERA DIAGNOSTICADO: 27/08/2012 6.HIPOXEMIA A ESTUDIO 7.DISLIPIDEMIA CORREGIDA 8.GASTRITIS CRONICA 9.OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA 10.OBESIDAD GRADO : IMC: 11.HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL	OTROS CAMBIOS	OTROS
Fecha:20/10/2018	Fecha:20/10/2018	Documento de Identidad: 80413063	Documento de Identidad: 80413063
Immunológicos	Immunológicos	Find Risk: 00	Find Risk: 00
OTROS	OTROS	Find Risk: 00	Find Risk: 00
TOXICOS: COCINO LEÑA POR 3 AÑOS, FUMO POR 1 AÑO, FUMADORA PASIVA, ASESIRAREVECCION TABACO	TOXICOS: COCINO LEÑA POR 3 AÑOS, FUMO POR 1 AÑO, FUMADORA PASIVA, ASESIRAREVECCION TABACO	Transfusionales	Transfusionales
INFLUENZA 2017	INFLUENZA 2017	Patológicos	Patológicos
: FAQUECOTMIA BIALTERAL, TONSILECOTMIA, HISTERECTOMIA TOTAL, COLECISTECTOMA APEMNDICECTOMIA	: FAQUECOTMIA BIALTERAL, TONSILECOTMIA, HISTERECTOMIA TOTAL, COLECISTECTOMA APEMNDICECTOMIA	Quirúrgicos	Quirúrgicos
Fecha:20/10/2018	Fecha:20/10/2018	Documento de Identidad: 80413063	Documento de Identidad: 80413063
Alérgicos	Alérgicos	Find Risk: 00	Find Risk: 00
MADRE: CA. GASTRICO	MADRE: CA. GASTRICO	Traumáticos	Traumáticos
Responsable: GARCIA, LYDA	Responsable: GARCIA, LYDA	Documento de Identidad: 52059202	Documento de Identidad: 52059202

IDENTIFICACION	Nombre del paciente	MARIA CILENIA HERMANDEZ SIMBAQUEBA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento
					20011255

Fecha:17/11/2018 Hora:14:41	Otros	1.HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADA:1987 2.NEFROPATIA HIPERTENSIVA / PROTEINURIA POSITIVA 3.SINDROME APNEA-HIOPAPNEA DLE SUEÑO (SAHOS) SEVERO IAH 54/HORA DIAGNOSTICADA:2005 4.CARDIOPATIA HIPERTENSIVA FE: 55-60%. 5.HIPERTENSION PULMONAR SEVERA DIAGNOSTICADO: 27/08/2012 6.HIPOXEMIA A ESTUDIO 7.DISLIPIDEMIA CORREGIDA 8.GASTRITIS CRONICA 9.OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA 10.OBESIDAD GRADO : IMC: 11.HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL 12.TFG : C.C.G: 55.19 MIL/MIN, ESTADIO RENAL 3A, CREATININA 0.87 - 22.04.2017	Find Risk: 00	Responsable: OTALORA, CARLOS	Documento de Identidad: 1018411600	Fecha:21/01/2019 Hora:15:32	Patológicos	TRATAMIENTO: *METOPROLOL TB 50 MG:TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS A LAS 7 AM Y 7 PM *FUROSEMIDA TB 40 MG:TOMAR 1 TB EN LA MAÑANA A LAS 7 AM *LOSARTAN TB 100 MG: TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS A LAS 7:30 AM Y 7:30 PM -DAR GENFAR *NIMODIPINO TB 30 MG:TOMAR 1 TB DIARIA A LAS 2 PM *ESOMEPRAZOL TB 20MG:TOMAR 1 TB CADA 24 HORAS 6 AM *HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO TB200-400 MG: TOMAR 1 TB ANTES DE ALMUERZO * ACETAMINOFEN TB 500 MG:TOMAR 1 TB CADA 8 HORAS * OXIGENO 2 LITROS/MIN POR 10 HORAS * LATANOPROST GOTAS OFTALMICAS:APLICAR 1 GOTTA CADAJOJO EN LAS NOCHES	Otros	LO REFERIDO	Find Risk: 00	Responsable: ESTEVEZ BRETON, MAURICIO	Documento de Identidad: 80413063	Fecha:13/04/2019 Hora:16:10	Alérgicos	NO	Transfusionales	NO REFERIRE	Familiares	NO	Immunológicos	PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE: 1.HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADA:1987 2.NEFROPATIA HIPERTENSIVA / PROTEINURIA POSITIVA 3.SINDROME APNEA-HIOPAPNEA DLE SUEÑO (SAHOS) SEVERO IAH 54/HORA DIAGNOSTICADA:2005 4.CARDIOPATIA HIPERTENSIVA FE:66% 5.HIPERTENSION PULMONAR SEVERA DIAGNOSTICADO: 27/08/2012 6.HIPOXEMIA A ESTUDIO 7.DISLIPIDEMIA CORREGIDA 8.GASTRITIS CRONICA 9.OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA 10.OBESIDAD GRADO : IMC: 11.HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL	Farmacológicos y conciliación m NO	Quirúrgicos	METOPROLOL LOSARTAN NIMODIPINO FUROSEMIDA ESOMEPRAZOL HX ALUMINIO ACETAM	Patológicos	NO RECIENTES	Traumáticos	NO	Find Risk: 00	Responsable: TORRES, DAVID	Documento de Identidad: 1049619052	Fecha:11/05/2019 Hora:16:11	Otros	HIPERTENSION ARTERIAL ENFERMEDAD RENAL 3A PREDIABETES DISPERSIA GLAUCOMA	Find Risk: 00	Responsable: OTALORA, CARLOS	Documento de Identidad: 1018411600
--------------------------------	-------	--	---------------	------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	-------------	---	-------	-------------	---------------	---------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-----------	----	-----------------	-------------	------------	----	---------------	---	------------------------------------	-------------	--	-------------	--------------	-------------	----	---------------	----------------------------	------------------------------------	--------------------------------	-------	--	---------------	------------------------------	------------------------------------

IDENTIFICACION

Nombre del paciente

MARIA CILENIA HERNANDEZ
SIMBAQUEBA

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 20011255

Farmacológicos y conciliación m

NO REFIERE NUEVOS

Alérgicos

NO REFIERE NUEVOS

Traumáticos

NO REFIERE NUEVOS

Transfusionales

NO REFIERE NUEVOS, GRUPO SANGUINEO O+

Immunológicos

NO REFIERE NUEVOS

Otros

NO REFIERE NUEVOS, NIEGA HX EN LOS ULTIMOS SEIS MESES

Familiares

NO REFIERE NUEVOS

Find Risk:

00

Responsable:

HILDAGO, YESIKA

Documento de Identidad:

1075659048

Fecha:06/10/2020

Hora:15:36

Immunológicos

NO REFIERE NUEVOS

Familiares

NO REFIERE NUEVOS

Transfusionales

NO REFIERE NUEVOS

Traumáticos

NO REFIERE NUEVOS

Otros

NO CAMBIOS EN ANTECEDENTES ACTUALIZADOS A LA FECHA

Farmacológicos y conciliación m

NO REFIERE NUEVOS

Quirúrgicos

NO REFIERE NUEVOS

Patológicos

NO REFIERE NUEVOS

Alérgicos

NO REFIERE NUEVOS

Find Risk:

12

Responsable:

SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad:

1032434089

Fecha:20/10/2020

Hora:10:23

Otros

Otros NO

Immunológicos

Vacunas NIEGA RECIENTES EN 2020

Familiares

FAMILIARES NIEGA NUEVOS DATOS

Transfusionales

TRANSFUSIONES NIEGA

Alérgicos

Alérgias NIEGA A MEDICAMENTOS

Farmacológicos y conciliación m

FARMACOLOGICOS VER ENFERMEDAD ACTUAL

Quirúrgicos

QUIRURGICOS NIEGA RECIENTES EN 2020

Patológicos

PATOLOGICOS VER ENFERMEDAD ACTUAL

Traumáticos

TRAUMATICOS NIEGA RECIENTES CAIDAS

Find Risk:

00

Responsable:

ORTIZ, DIANA

Documento de Identidad:

39773441

Fecha:07/11/2020

Hora:9:10

Patológicos

HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA 2.ENFERMEDAD RENAL CRONICA 3A 3.HIPERTENSION PULMONAR X SAHOS (NO TOLERA EL CPAP) PREDIABETES. GLAUCOMA

Farmacológicos y conciliación m

1.METOPROLOL TB 50 MG:TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS 2.LOSARTAN TB 100 MG: TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS GENFAR 3.NIMODIPINO TB 30 MG:TOMAR 1 TB DIARIA A LAS 2 PM 4.FUROSEMIDA TB 40 MG:TOMAR 1 TB EN LA MAÑANA A LAS 7 AM

Find Risk:

00

<p>Nombre del paciente MARIA CILENIA HERNANDEZ SIMBAQUEBA</p> <p>Tipo de documento Cédula de Ciudadanía</p> <p>Número de documento 20011255</p>	
--	--

<p>Responsable: ROMAN, GUSTAVO</p> <p>Documento de Identidad: 10020725</p> <p>Fecha: 07/12/2020</p> <p>Otros</p> <p>Transfusionales NIEGA EXPOSICION A HUMO DE TABACO DE SEGUNDA MANO</p> <p>Alergicos NIEGA A MEDICAMENTOS</p> <p>Farmacológicos y conciliación m 1. METOPROLOL TB 50 MG: TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS 2. LOSARTAN TB 100 MG: TOMAR 1 TB CADA 12 HORAS GENFAR 3. NIMODIPINO TB 30 MG: TOMAR 1 TB DIARIA A LAS 2 PM 4. FUROSEMIDA TB 40 MG: TOMAR 1 TB EN LA MAÑANA A LAS 7 AM 5. ESOMEPRAZOL TB 20MG: TOMAR 1 TB CADA 24 HORAS 6 AM 6. HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO TB 200-400 MG: TOMAR 1 TB ANTES DE ALMUERZO 7. ACETAMINOFEN TB 500 MG: TOMAR 1 TB CADA 8 HORAS 8. OXIGENO 2 LITROS/MIN POR 12 HORAS 9. LATANOPROST GOTAS OFTALMICAS: APLICAR 1 GOTTA CADA OJO EN LAS NOCHES</p> <p>Quirúrgicos NIEGA NUEVOS</p> <p>Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA 2. ENFERMEDAD RENAL CRONICA 3A 3. HIPERTENSION PULMONAR X SAHOS (NO TOLERA EL CPAP) 4. PREDIABETES. 5. GLAUCOMA</p> <p>Familiares HERMANA CARDIOPATA</p> <p>Traumáticos NIEGA</p> <p>Find Risk: 00</p> <p>Responsable: BASTIDAS, IRENE</p> <p>Documento de Identidad: 1126246467</p> <p>Fecha: 14/01/2021</p> <p>Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL NEFROPATIA</p> <p>Quirúrgicos NO REFERIR ERRECIENTES</p> <p>Alergicos NO</p> <p>Traumáticos NO</p> <p>Farmacológicos y conciliación m VER EN ENFERMEDAD ACTUAL</p> <p>Find Risk: 00</p> <p>Responsable: TORRES, DAVID</p> <p>Documento de Identidad: 1049619052</p> <p>Fecha: 18/01/2021</p> <p>Immunológicos VACUNAS COMPLETAS</p> <p>Familiares NIEGA</p> <p>Transfusionales NIEGA</p> <p>Traumáticos NIEGA</p> <p>Otros NO PATOLOGIAS RECIENTES, NO FUMA, NO BEBE</p> <p>Farmacológicos y conciliación m EN MANEJO POR EL PROGRAMA LATIR</p> <p>Quirúrgicos COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA, HISTERECTOMIA, AMIGDALECTOMIA</p> <p>Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL, NEFROPATIA, GASTRITIS, GLAUCOMA</p> <p>Alergicos NIEGA</p> <p>Find Risk: 00</p> <p>Responsable: QUINTERO, FERNANDO</p> <p>Documento de Identidad: 16685124</p>	<p>Impreso por: PO PRODUCCION USUARIO COMUNICACION</p> <p>Fecha y Hora de impresión: 24/01/2024 6:34:45</p> <p>Página: 12/17</p>
---	--