### **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

**PACIENTE:** CC 24705180 - ANA DELIA BERMUDEZ CALDERON

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1948-03-15 - Edad: 75 Años 11 Meses 12 Dias

HISTORIA CLINICA Copia Controlada

MEDICARE:

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-27 - 02:48:53 CAS:1413930

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Diagnostico Relacionado Nro2: F03X - DEMENCIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

#### CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- ACOMPAÑANTE: ANDREA GUTIERREZ - HIJA - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: HIJA - DIRECCION: CALLE 1 # 6 -55 CASA 25 MANZANA 6 - TELEFONO: 3126234545 - 3127182213 - MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR - ENFERMEDAD ACTUAL: FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD DIABETICA 2 HIPERTENSA IR PARA CONTROL GLUCEMICO. OSTEOARTROSIS EN CITA PREVIA CON TITULACIÓN DE SEMAGLUTIDA 14 MG DIA POR MAL CONTROL GLUCEMICO CREATININA EN ORINA 15.69 MG/DL NORMAL MICROALBUMINURIA 2.48 MG/L NORMAL RAC 15.8 NORMAL COLESTEROL TOTAL 161.9 MG/DL NORMAL CREATININA EN SUERO U OTROS 0.75 MG/DL NORMAL CKD EPI 83 ML/MIN/1.73 M2 EN METAS GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 125.6 MG/DL NORMAL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 41.61 MG/DL BAJO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 89.69 MG/DL ELEVADO METAS 70MG/DL TRIGLICERIDOS 153 MG/DL ELEVADOS HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 8.43% ELEVADO PREVIA 9.18% MEJORA UROANALISIS POSITIVO PARA IVU REFIERE SÍNTOMAS PRESENTES WBC: 9.60 10^3/UL HGB: 12.7 G/DL PLAQUETAS 251000/MM3 NORMAL - PATOLOGICOS: DM E HTA RNM DE RODILLA IZQUIERDA 24/03/2018 QUE MUESTRA CAMBIOS ARTORISICOS + MENISCVOPATIOA DEGENRATIVA + OSTEONECROSIS CONDILO FEMORAL MEDIAL POR ENFERMEDAD DE AHLBACK - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN TAB 50MG CADA 12 HORAS, ESOMEPRAZOL 20 MG, INSULINA GLARGINA 19 U SC TRAZADONE 50 MG MEDIA TABLETA DIARIA. - QUIRURGICOS: AMIGDALECTOMIA - CISTOPEXIA ROTURA DEL TENDON DE AQUILES ARTROSCOPIA 11/10/18: EXTRACCION CUERPO FLOTANTE, CONDROPLASTIA CONDILO MEDIAL (NECROSIS OSTEOCONDRAL) SNOVECTOMIA, REMODELACION MENISCAL MEDIAL. (AVIDANTI - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO MANIZALES- DR HERMAN GOMEZ GIRALDO). REFIERE - ALERGICOS: NORFLOXACINA - BIOPSICOSOCIALES: CONVIVE CON HIJA EN BARRIO VILLAS FRENTE A PARQUE - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2015/10/10 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 1: NEGATIVO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE FALLECIDA DM PADRE: HTA - DIABETES: SI - HTA: - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 94 - TEMPERATURA: 36 - FC: 74 - FR: 14 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - **ABDOMEN**: NORMAL - GENITALES: NO NORMAL EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3126234545 - DIRECCION: CLLE 1 NRO 6-55 B/LAS VILLAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años diagnostico de hta?: - AñO: 2000 - MES: 4 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE DM?: 6 - AñO: 2016 - MES: 3 - TIPO DE DM?: 19 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA 21 - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: NEFROPROTECCION - TALLA (CM): 157 - PESO (KG): 61.6 - IMC: 24.99 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 94 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/12 - FECHA COLESTEROL TOTAL: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 2024/02/12 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 161.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/12 - RESULTADO COLESTEROL HDL: - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/12 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 89.69 - FECHA TRIGLICERIDOS: 41.61 2024/02/12 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 153 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/12 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 8.43 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/12 - RESULTADO GLICEMIA: 126 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/01/19 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/12 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.75 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - PUNTAJE: 0 REGISTRADA: 63.03 CARDIOVASCULAR: 2% - EVOLUCION: VER OBSERVACION - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/30 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO ESPECIALISTA - OBSERVACION: DIABETICA 2 CON COMPROMISO RENAL ESTADIO II A2 . CONTINUA PROGRAMA DE NEFROPROTECCION- NORMALIZACIÓN DE RAC Y FUNCIÓN RENAL PACIENTE CON MAL CONTROL GLUCEMICO CON EL USO DE TERAPIA TRIPLE ORAL CON BIGUANIDA/SGLT2-INHIBIDOR Y CON GLP1 AGONISTA Y ESQUEMA BASAL DE INSULINA CON TITULACIÓN SEMAGLUTIDA TABLETAS 14MG VIA ORAL DIA CON MAYOR POTENCIA EN DESCENSO DE A1C Y POR RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO Y COMPROMISO RENAL CITA 3MESES POR ESPECIALIDAD A EVALUAR RESPUESTA POR MAL CONTROL METABÓLICO POR DISPONIBILIDAD DE INSULINA DEGLUDEC SE REINICIA POR MAL CONTROL GLUCEMICO INSULINA DEGLUDEC 32 UI SC NOCHE - CONDUCTA: POR DEMENCIA SE ENVÍA A NEUROLOGÍA PACIENTE CON DEMORAS EN LA ENTREGA DE GLP1 HASTA 10 DIAS LO CUAL TAMBIEN OCASIONA MAL CONTROL GLUCEMICO FOSFOMICINA POR SÍNTOMAS URINARIOS

# **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24705180 - ANA DELIA BERMUDEZ CALDERON

**GENERO:** FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1948-03-15 - Edad: 75 Años 11 Meses 12 Dias



# HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:17

# (30) ANCETAS PARA GLUCOMETRO 1-2 CILUCOMETRIAS DIARIAS  # (50) 1-2 CILUCOMETRIA DIARIA  # (50) 1-2 CILUCOMETRIA DIARIA  # (30) AND APLICACION DIARIA DE INSULINA  # (30) AND APLICACION DIARIA DE A 25 MG  # (40) APLICAR JUNCADA 12 HORAS  # (30) AP		
ANCETAS PARA GLUCOMETRO  1- 2 GLUCOMETRIAS DIARIAS  ITRILLAS PARA GLUCOMETRO  1- 2 GLUCOMETRIAS DIARIAS  ITRILLAS PARA GLUCOMETRO  1- 2 GLUCOMETRIA DIARIA  # (50)  #	FORMULA MEDICA ATORVASTATINA 20MG TABLETA TOMAR 4 TARLYA ORAL CARA NOCUE	# (30)
ITIRILLAS PARA GLUCOMETRIA  AGUJA PARA LAPICERCO 32G POR 4 MM (UND)  # (30)  AGUJA PARA LAPICERCO 32G POR 4 MM (UND)  # (40)  AGUJA PARA LAPICERCO 32G POR 4 MM (UND)  # (30)  AGUJA PARA LAPICERCO 32G POR 4 MM (UND)  # (41)  AGUJA PARA LAPICERCO 32G POR 4 MM (UND)  # (42)  AGUJA PARA LAPICERCO 32G POR 4 MM (UND)  # (30)  AGULA PARA LAPICERCO 32G	LANCETAS PARA GLUCOMETRO	# (50)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND)  JINA APLICACION DIARIA DE INSULINA  # (30)  JINA APLICACION DIARIA DE INSULINA  # (30)	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO	# (50)
JINA APLICACION DIARIA DE INSULINA  ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA FOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS  CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG I TAB / VO CADA 12 HORAS  DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR 3 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR POR 10 DIAS  MEMANTINA TABLETAS 20 MG I TABLETA VIA ORAL DIA  CANDESARTAN TABLETAS 16 MG I TABLETA VIA ORAL DIA  CANDESARTAN TABLETAS 16 MG I TAB AL DIA VIA ORAL DIA  AMILODIPINO 5 MG TABLETA I TAB AL DIA VIA ORAL  DIA PAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG I TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO - MEDICAMENTO POS (CÓDIGO ATC: A10BD NÚMERO EN EL LISTADO DE  MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)  SEMAGLUTIDA TABLETAS 14 MG I TAB VIA ORAL SOMINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA  NSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA)  12 UI SC NOCHE-  COSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS I SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NúMERO EN EL LISTADO DE  MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468  ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR  # (270)	1- 2 GLUCOMETRIA DIARIA	# (30)
COMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS  CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG I TAB / VO CADA 12 HORAS  CICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR 3 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR POR 10 DIAS  MEMANTINA TABLETAS 20 MG I TABLETA VIA ORAL DIA  CANDESARTAN TABLETAS 16 MG I TAB AL DIA VIA ORAL DIA  CANDESARTAN TABLETAS 16 MG I TAB AL DIA VIA ORAL DIA  CANDESARTAN TABLETAS 16 MG I TAB AL DIA VIA ORAL DIA  CANDESARTAN TABLETAS 16 MG I TAB AL DIA VIA ORAL DIA  CANDESARTAN TABLETAS 16 MG I TAB AL DIA VIA ORAL  CONTROL	JNA APLICACION DIARIA DE INSULINA	
I TAB / VO CADA 12 HORAS  DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR 3 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR POR 10 DIAS  MEMANTINA TABLETAS 20 MG I TABLETA VIA ORAL DIA  CANDESARTAN TABLETAS 16 MG I TAB AL DIA VIA ORAL DIA  MILODIPINO 5 MG TABLETA I TAB AL DIA VIA ORAL  DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG I TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO - MEDICAMENTO POS (CÓDIGO ATC: A10BD NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)  SEMAGLUTIDA TABLETAS 14 MG I TAB VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA  NSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA) 32 UI SC NOCHE  FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS I SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468  ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR  # (270	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CAPSULA TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	# (30)
APLICAR 3 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR POR 10 DIAS  MEMANTINA TABLETAS 20 MG I TABLETA VIA ORAL DIA  CANDESARTAN TABLETAS 16 MG I TAB AL DIA VIA ORAL DIA  MILODIPINO 5 MG TABLETA I TAB AL DIA VIA ORAL  CAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG I TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO - MEDICAMENTO POS (CÓDIGO ATC: A10BD NÚMERO EN EL LISTADO DE  MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)  SEMAGLUTIDA TABLETAS 14 MG I TAB VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA  NSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA) 12 UI SC NOCHE  FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS I SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE  MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468  ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR	CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG 1 TAB / VO CADA 12 HORAS	# (60)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA I TAB AL DIA VIA ORAL DIA  AMLODIPINO 5 MG TABLETA I TAB AL DIA VIA ORAL  DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG I TABLETA VIA ORAL  DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG I TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO -MEDICAMENTO POS (CóDIGO ATC: A10BD NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)  SEMAGLUTIDA TABLETAS 14 MG I TAB VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA  NSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA) IZ UI SC NOCHE  FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS I SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468  ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR  # (270	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR 3 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR POR 10 DIAS	# (2)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)  AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)  APAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG  I TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO -MEDICAMENTO POS (CÓDIGO ATC: A10BD NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)  SEMAGLUTIDA TABLETAS 14 MG  I TAB VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA  NSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA)  32 UI SC NOCHE  FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS  I SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468  ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (270)  1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR	MEMANTINA TABLETAS 20 MG 1 TABLETA VIA ORAL DIA	# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG # (30) I TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO -MEDICAMENTO POS (CÓDIGO ATC: A10BD NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)  SEMAGLUTIDA TABLETAS 14 MG # (30) I TAB VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA  NSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA) # (4) 32 UI SC NOCHE  FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS # (2) I SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468  ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (270) I TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR	CANDESARTAN TABLETAS 16 MG 1 TAB AL DIA VIA ORAL DIA	# (30)
I TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO -MEDICAMENTO POS (CÓDIGO ATC: A10BD NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)  SEMAGLUTIDA TABLETAS 14 MG	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TAB AL DIA VIA ORAL	# (30)
I TAB VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA  NSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA)  22 UI SC NOCHE  FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS  I SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468  ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA  1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG 1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO -MEDICAMENTO POS (CóDIGO ATC: A10BD NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)	# (30)
# (2) SOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS # (2) SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR	SEMAGLUTIDA TABLETAS 14 MG 1 TAB VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA	# (30)
I SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468  ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR	NSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA) 32 UI SC NOCHE	# (4)
1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR	FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS 1 SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANACÓDIGO ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468	
SOLICITUD DE SERVICIOS:	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR	# (270)
903427   HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)	SOLICITUD DE SERVICIOS: 903427   HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]	# (1)

## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

**PACIENTE:** CC 24705180 - ANA DELIA BERMUDEZ CALDERON

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1948-03-15 - Edad: 75 Años 11 Meses 12 Dias

HISTORIA CLINICA

**Copia Controlada** JGR - 2024-03-05 05:17

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL]

# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

30 DAS CON REPORTES

PACIENTE REMITIDO A: NEUROLOGIA

**DEMENCIA EN ESTUDIO** 

Hernando Paternina G MD Internista U. Libro MD R. M. C. B. C. Galdas C. C. 37516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA MEDICINA INTERNA Nro Documento: 92516323

Nro. Registro:4016