MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 2834169 - MIGUEL ANGEL LONDOÑO CASTILLO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1942-07-27 - Edad: 81 Años 7 Meses 2 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-29 - 02:04:01 CAS:1437709

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO ARIAS HENAO

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

Diagnostico Principal: 1120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro2: 1694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U

OCLUSIVA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CRA 2 1 46 BARRIO VILLA CARMENZA - TELEFONO: 3104179925 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO A CONTROL DE RCV Y DE LOS OJOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD, MUY MAL INFORMANTE, QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR SOLO, DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN CON COMPLICACIONES RENALES, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, REFIERE ADHERENCIA A TTO. FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, REFIERE ADHERENCIA A RECOMENDACIONES DIETARIAS, NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO, Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. - PATOLOGICOS: DERMATITIS DE CONTACRTO ALERGICA PIERNA, HTA, ACV HEMORRAGICO SECUELAS. - FARMACOLOGICOS: DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS # (1) APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS (1 FRASCO POR MES) LATANOPROST GOTAS 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA # (1) APLICAR 1 GOTA AL ACOSTARSE EN AMBOS OJOS (1 FRASCO POR MES) HIDROXIDO DE ALUMINO + CARBONATO DE MAGNESIO + ALGINATO SODIO 0,633 G + 2,39 G/100ML FRASCO # (1) TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE - QUIRURGICOS: HEMORROIDECTOMIA OSTEOSINTESIS CLAVICULA - TRAUMATOLOGICOS: FX CLAVICULA IZQUIERDA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA, UNION LIBRE. PENSIONADO - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 124 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 124 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 92 - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 16 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EVALUACIÓN. - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN ALTERACIONES, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLO NI DESDOBLAMIETOS. - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 3 - AÑO: 2021 - MES: 2 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 160 - PESO (KG): 64 - IMC: 25 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 124 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2022/12/19 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/15 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/15 - RESULTADO PACIAL ORINA: PROTEINA: 10 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/15 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 130 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/15 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 40.54 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/15 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 66.6 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/15 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 114.3 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/15 - RESULTADO GLICEMIA: 99 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/15 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 16.99 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/15 - RESULTADO CREATININA **SUERO:** 1.58 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/15 - RESULTADO CREATININA ORINA: 108.6 - TFG - REGISTRADA: - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 15.64 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON

PERFIL LIPÍDICO EN RANGO DE NORMALIDAD. RAC MENOR A 30. TFG DISMINUIDA, CON DIAGNÓSTICO DE ERC SEGÚN ALGORITMO DIAGNÓSTICO. GLUCOSA EN METAS. SIN EKG HACE MÁS DE UN AÑO. - EVOLUCION: VER CONDUCTA. - FRAMINGHAM -PUNTUACION: ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS 20% - STRBARTHELCOMER: A - INTBARTHELCOMERPTO: - STRBARTHELCOMERDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SI SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - STRBARTHELLAVARSE: A - INTBARTHELLAVARSEPTO: 5 - STRBARTHELLAVARSEDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE BAÑARSE COMPLETO; PUEDE SER USANDO LA DUCHA, LA TINA O PERMANECIENDO DE PIE Y APLICANDO LA ESPONJA SOBRE TODO EL CUERPO. INCLUYE ENTRAR Y SALIR DEL BAÑO. PUEDE REALIZARLO SIN NECESIDAD DE ESTAR UNA PERSONA - STRBARTHELVESTIRSE: A - INTBARTHELVESTIRSEPTO: 10 - STRBARTHELVESTIRSEDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ROPA. SE ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI LO NECESITA - STRBARTHELARREGLARSE: A - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 - STRBARTHELARREGLARSEDES: INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - STRBARTHELRETRETE: A - INTBARTHELRETRETEPTO: 10 - STRBARTHELRETRETEDES: INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA, LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - STRBARTHELTRASLADO: A - INTBARTHELTRASLADOPTO: 15 - STRBARTHELTRASLADODES: INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - STRBARTHELDEAMBULAR: A - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 15 - STRBARTHELDEAMBULARDES: INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O SUPERVISION - STRBARTHELESCALONES: A - INTBARTHELESCALONESPTO: 10 - STRBARTHELESCALONESDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - INTBARTHELTOTAL: 100 - STRBARTHELVALORACION: INDEPENDIENTE - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MÁS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: MENOR DE 25 (0 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC -TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/29 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CONTROL EN 3 - CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV. ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. PACIENTE CON PARACLÍNICOS EN METAS SALVO CREATININA ELEVADA, CON DIAGNÓSTICO DE ERC SEGÚN ALGORITMO DIAGNÓSTICO. PACIENTE CON USO DE ENALAPRIL DE 5 MG, SE INDICA CAMBIO A LOSARTAN DADO DESABASTECIMIENTO DE DICHA MEDICACIÓN. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 3 MESES

DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS (1 FRASCO POR MES) LATANOPROST GOTAS 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA APLICAR 1 GOTA AL ACOSTARSE EN AMBOS OJOS (1 FRASCO POR MES) HIDROXIDO DE ALUMINO + CARBONATO DE MAGNESIO + ALGINATO SODIO 0,633 G + 2,39 G/100ML FRASCO TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES BETAMETASONA 0,05% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA ADMINISTAR 1 TAB AL DIA # (1)	DRMULA MEDICA	
LATANOPROST GOTAS 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA APLICAR 1 GOTA AL ACOSTARSE EN AMBOS OJOS (1 FRASCO POR MES) HIDROXIDO DE ALUMINO + CARBONATO DE MAGNESIO + ALGINATO SODIO 0,633 G + 2,39 G/100ML FRASCO TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES BETAMETASONA 0,05% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (1) # (1)	ORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS	# (1)
APLICAR 1 GOTA AL ACOSTARSE EN AMBOS OJOS (1 FRASCO POR MES) HIDROXIDO DE ALUMINO + CARBONATO DE MAGNESIO + ALGINATO SODIO 0,633 G + 2,39 G/100ML FRASCO # (1) TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES BETAMETASONA 0,05% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA # (2) LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	PLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS (1 FRASCO POR MES)	
APLICAR 1 GOTA AL ACOSTARSE EN AMBOS OJOS (1 FRASCO POR MES) HIDROXIDO DE ALUMINO + CARBONATO DE MAGNESIO + ALGINATO SODIO 0,633 G + 2,39 G/100ML FRASCO # (1) TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES BETAMETASONA 0,05% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA # (2) LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA		
HIDROXIDO DE ALUMINO + CARBONATO DE MAGNESIO + ALGINATO SODIO 0,633 G + 2,39 G/100ML FRASCO # (1) TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES BETAMETASONA 0,05% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	ATANOPROST GOTAS 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA	# (1)
TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES BETAMETASONA 0,05% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (2)	PLICAR 1 GOTA AL ACOSTARSE EN AMBOS OJOS (1 FRASCO POR MES)	
TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES BETAMETASONA 0,05% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (2)		
BETAMETASONA 0,05% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (2) # (30)	,	# (1)
ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30) PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	DMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES	
ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30) PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	TAMETAGONA O GEOV ODEMA	" (0)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30) PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	·	# (2)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	DLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA	
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	DSARTANI SECUNILAS CUIAS DE RRACTICA CUNICA RARA LA RREVENCIONI DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (30)
	,	# (30)
ADMINIOTAL TABLEDIA		

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

ATORVASTATINA 20MG TABLETA

ADMINISTRAR 1 TAB EN LA NOCHE.

(30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 2834169 - MIGUEL ANGEL LONDOÑO CASTILLO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1942-07-27 - Edad: 81 Años 7 Meses 2 Dias



HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:21

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, CON ERC, SIN VALORACIONES POR MEDICINA INTERNA.

SANTIAGO ARIAS HENAO MEDICINA GENERAL

Santiago Arias H.

Nro Documento: 1053867210 Nro. Registro:1053867210