

# MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:50

**PACIENTE:** CC 30340711 - LUCRECIA PRETEL ORTIZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1961-06-16 - Edad: 62 Años 7 Meses 23 Dias

**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-08 - 09:51:34 **CAS:**1425831

**Cliente:** NUEVA EPS

**Profesional Tratante:** CAROLYN OROZCO

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

**Diagnostico Principal:** E117 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

**Diagnostico Relacionado Nro1:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**Diagnostico Relacionado Nro2:** I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

**Diagnostico Relacionado Nro3:** E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** CARRERA 11 B N 48 25 B VICTORIA REAL - **TELEFONO:** 3103897635 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "NO TENGO MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL CON MEDICINA GENERAL POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS, HIPERTENSION ARTERIAL SIN COMPLICACIONES RENALES, HIPERLIPIDEMIA, ACTUALMENTE RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REIFERE BUENA ADHERENCIA, SIN EMBARGO HOY NO HA TOMADO MEDICACION PORQUE AYER SE LE FINALIZO. PACIENTE QUIEN FUE VALORADA POR MEDICINA INTERNA EN AGOSTO, CONTINUAN PENDIETES GLUCOSA, HB GLICOSILADA, TSH, ECO DOPPLER, HOLTER Y DOPPLER DE CAROTIDAS SOLICITADAS POR ESTE ESPECIALISTA (PACIENTE REFIERE NO HA HECHO AUTORIZAR LOS EXAMENES QUE ASI LO REQUIEREN PORQUE DESCONOCIA QUE DEBIA HACERLO, REFIERE NO HA APARTADO CITA CON INTERNISTA PORQUE NO SE ENCONTRABA EN LA CIUDAD). NIEGA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISION BORROSA, DOLOR TORACICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS DESDE SU ULTIMA CONSULTA DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR. NO TRAE EXAMENES CONTROL ORDENADOS EN ULTIMA CONSULTA, REFIERE SE ENCONTRABA FUERA DE LA CIUDAD Y POR ESO NO LOS HA REALIZADO. TAC DE CRÁNEO SIMPLE DEL 20/07/2023 QUE EVIDENCIA ACV SUBAGUDO EN REGION OCCIPITAL DERECHA. - **PATOLOGICOS:** HTA, HIPOTIROIDISMO, DM 2 NO IR (2023) - **FARMACOLOGICOS:** LEVOTIROXINA 100 MCG1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 1 TABLETA CADA 6 HORAS SI PRESENTA DOLOR EMPAGLIFOZINA METFORMINA TABLETAS 12,5/1000MG TOMAR 1 CADA DIA POR 1 MES ROSUVASTATINA + FENOFIBRATO TABLETAS 20/135 MG TOMAR 1 AL DIA POR 3 MESES. HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETAS TOMAR UNA TABLETA 8 AM POR DOS MESES LOSARTAN.TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS DURANTE DOS MESES AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA - **QUIRURGICOS:** CIRUGIA DE RODILLA IZQUIERDA, COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJA, 2 NIETOS. AMA DE CASA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/05/10 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANAS DM 2, SOBRINO DM 2 - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 75 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 104 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 80 - **FR:** 18 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **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?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **TELEFONO:** 3103897635 - **DIRECCION:** CARRERA 11 B N 48 25 B VICTORIA REAL - **VIA DE CAPTACION:** AFILIACIONES - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 30 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 0.1 - **Año:** 2023 - **MES:** 4 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 146 - **PESO (KG):** 68 - **IMC:** 31.9 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 104 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2022/04/07 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/04/10 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** CH: L: 7.440 HB: 12.6 PLT: 355.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/04/10 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/06/30 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 305.64 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/06/30 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 36.67 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/06/30 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 196.12 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/06/30 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 364.25 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/06/30 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.64 - **FECHA GLUCEMIA:**

2023/04/10 - **RESULTADO GLICEMIA:** 163 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2022/04/08 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 14.16 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/04/10 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.77 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2022/04/08 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 60.9 - **TFG - REGISTRADA:** 81.32 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 23.25 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES USAR CALZADO COMODO, NO MANIPULARSE LAS UÑAS, HACER REVISION DE LOS MISMOS PERIODICAMENTE. CONSULTAR POR URGENCIAS - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXMAEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS LO CUAL SE PUEDE ATRIBUIR A QUE HOY NO HA TOMADO SU MEDICACION, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL NO TRAE EXAMENES CONTROL CORRESPONDIENTES. SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, CUENTA CON UNA TFG 81.32 ESTADIO 1 - DAÑO RENAL CON TFG NORMAL O AUMENTADA Y UNA RAC 23.25 NORMAL - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 18 - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **STRBARTHELCOMER:** A - **INTBARTHELCOMERPTO:** 10 - **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 AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELMICCION:** A - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 10 - **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 - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/08 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 1 MES POR MEDICINA GENERAL - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 1 MES - SE ORDENA REALIZAR EXAMENES CONTROL ORDENADOS EN CONSULTA ANTERIOR Y TRAERLOS APROXIMA CITA - CITA CONTROL EN 1 MES PARA LECTURA DE EXAMENES Y MONITOREO DE PRESION RTERIAL - SE RENUEDA ORDEN DE EXAMENES ORDENADOS POR MEDICINA INTERNA. SE LE ORDENA REALIZARLOS Y ACUDIR A CITA CONTROL CON ESPECIALISTA CON RESULTADOS. - FINALIZANDO CONSULTA PACIENTE REFIERE HACE UNA SEMANA PRESENTA LESION INDURADA Y ERITEMATOSA EN ABDOMEN, POR LO QUE SE ORDENA IMAGEN DIAGNOSTICA, CITA CONTROL CON RESULTADOS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISION BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

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

NIT: 810004747  
Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086  
LA DORADA - CALDAS



**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada  
JGR - 2024-03-05 04:50

**PACIENTE:** CC 30340711 - LUCRECIA PRETEL ORTIZ  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1961-06-16 - Edad: 62 Años 7 Meses 23 Dias

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

CANDESARTAN/AMLODIPINO TABLETAS 16/5MG # (30)  
TOMAR UNA TABLETA DIARIA

ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG # (30)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

EMPAGLIFOZINA/METFORMINA TABLETAS 12,5/850MG # (60)  
1 TABLETA VIA ORAL CESPUES DEL ALMUERZO Y CENA

SEMAGLUTIDA TABLETAS 3 MG # (30)  
1 TABLETA VIA ORAL 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON MEDIO VASO CON AGUA

LEVOTIROXINA 100 MCG # (30)  
LEVOTIROXINA SODICA TABLETAS 100MCG- 1 TABLETA VIA ORAL EN AYUNAS --MEDIA HORA POSTERIOR AL SEMAGLUTIDA Y 1 HORA ANTES DEL DESAYUNO

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)  
TOMAR UNA TABLETA 8 AM POR DOS MESES

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)  
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA  
TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS DURANTE DOS MESES

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (90)  
1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL-90 DIAS

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS] # (1)

[881234 | ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR] # (1)

[895002 | ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)] # (1)

[882110 | DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)] # (1)

CAROLYN OROZCO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1234096566  
Nro. Registro:1234096566

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



**HISTORIA CLINICA**

**Copia Controlada**

JGR - 2024-03-05 04:50

**PACIENTE:** CC 30340711 - LUCRECIA PRETEL ORTIZ  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1961-06-16 - Edad: 62 Años 7 Meses 23 Dias

---