

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 05:06

PACIENTE: CC 24699874 - JACINTA HURTADO RUEDA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1934-12-31 - Edad: 89 Años 1 Meses 20 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-20 - 05:07:17

CAS:1436888

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: D012 - CARCINOMA IN SITU DEL RECTO

Diagnostico Relacionado Nro3: Q656 - CADERA INESTABLE

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** DEYANIRA SANCHEZ - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** HIJA - **DIRECCION:** URBANIZACION EL DORADO CASA N 9-10 LA VARIANTE - **TELEFONO:** 3216906807 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "LOS MEDICAMENTOS DE MI MADRE" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE UNA PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL + ERC HIPERTENSIVA QUIEN ACUDE A LA CONSULTA SU HIJA DEYANIRA SANCHEZ HURTADO QUIEN REFIERE QUE SU MADRE PRESENTA SINDROME DE INMOVILIDAD PERMANENTE POR FX DE CADERAS, CA DE COLON DIVERTICULAR. TIENE PENDIENTE AUN UNA COLONOSCOPIA POR SINTOMATOLOGIA ABDOMINAL SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL + ERC HIPERTENSIVA+ FX DE CADERAS Y FEMUR IZQUIERDO + CA DE COLON DIVERTICULAR, ACTUALMENTE EN ESPERA DE AUTORIZACION DE ATENCION DOMICILIARIA POR PARTE DE LA EPS. PACIENTE NO ACUDE A CONSULTA, EN SU LUGAR ACUDE HIJA DEYANIRA SANCHEZ PARA LA REFORMULACION DEL TRATAMIENTO, REFIERA MADRE EN CAMA CON LIMITACION PARA LA MARCHA Y LA BIPEDESTACION SECUNDARIO A SINDROME DE INMOVILIDAD PERMANENTE, REFIERE VERLA EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES SIN ALTERACION, REFIERE ALIMENTACION SALUDABLE EN POCAS PROPORCIONES Y DE PREDOMINIO BLANDO, REFIERE ADEMAS SUPLEMENTO NUTRICIONAL CON ENSURE. SUS ULTIMOS PARACLINICOS REPORTADOS EN HISTORIA CLINICA EN EL MES DE ABRIL 2023. NO TRAE REPORTE DE EXAMENES CONTROL. - **PATOLOGICOS:** HTA SINDROME DE INMOVILIDAD PERMANENTE POR FX DE CADERA, CANCER DEL RECTO EN EL 2003 RECIBIO QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, BRAQUIOTERAPIA SEGUIMIENTO SEMESTRAL HASTA EL 2009. ENFERMEDAD DIVERTICULAR - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN POTASICO 50MG TBL EXTRACTO DE CANNABIS SATIVAL ACETAMIOFEN CODEINA 325/30 - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** FX DE CADERA IZQUIERDA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** HIOSCINA DIPIROA - **BIOPSICOSOCIALES:** BAJO - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/10/13 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HIJA NO SABE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 82 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 18 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **CABEZA:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **OJOS:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **FONDO OJO:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **ORL:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **CUELLO:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **DORSO-LUMBAR:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **CARDIO-PULMONAR:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **ABDOMEN:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **GENITALES:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **EXTREMIDADES:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **NEUROLOGICO:** NO EVALUADO, APCIENTE NO PRESENTE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** ALGUNAS VECES - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** ALGUNAS VECES - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 16 - **Año:** 2007 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Año:** 2022 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 154 - **PESO (KG):** 40 - **IMC:** 16.87 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 82 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/05/12 - **RESULTADO EKG:** TRAZADO CON RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/04/29 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/09/29 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** PATOLOGICO BACTERIURIA O MUESTRA CONTAMINADA POR USO DE PAÑALES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/04/28 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 240.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/04/28 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 52.8 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/04/28 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 166.8 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/04/28 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 106.7 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/05/02 - **RESULTADO GLICEMIA:** 90 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/04/28 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 14.1 - **FECHA CREATININA**

SUERO: 2022/10/06 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.63 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/04/28 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 24 - **TFG - REGISTRADA:** 38.23 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 58.75 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA A LA PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS), O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 30% RCV ALTO SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 39.98 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 58.75 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **EVOLUCION:** PACIENTE ACTUALMENTE ENCAMADA, NO ACUDE A CITA, EN SU LUGAR ACUDE SU HIJA. REFIERE A PACIENTE NO SE LE HAN REALIZADO EXAMENES CONTROL PORQUE ENTENDIO DEBIA LLEVARLOS A CITA CON INTERNISTA LA CUAL AUN NO HA AGENDADO. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 30% - **STRBARTHELCOMER:** C - **INTBARTHELCOMERPTO:** 0 - **STRBARTHELCOMERDES:** DEPENDIENTE: NECESITA SER ALIMENTADO - **STRBARTHELLAVARSE:** B - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELVESTIRSE:** C - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 0 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA AYUDA - **STRBARTHELARREGLARSE:** B - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** C - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 0 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** INCONTINENTE - **STRBARTHELMICCION:** C - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 0 - **STRBARTHELMICCIONDES:** INCONTINENTE - **STRBARTHELRETEETE:** C - **INTBARTHELRETEETEPTO:** 0 - **STRBARTHELRETEETESDES:** DEPENDIENTE: INCAPAZ DE USAR EL SANITARIO SIN AYUDA - **STRBARTHELTRASLADO:** D - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 0 - **STRBARTHELTRASLADODES:** DEPENDIENTE: NECESITA GRUA O DESPLAZAMIENTO POR DOS PERSONAS, INCAPAZ DE ESTAR SENTADO - **STRBARTHELDEAMBULAR:** D - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 0 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** INMOVIL: INCLUYE AYUDA PARA VOLTEARSE EN LA CAMA - **STRBARTHELESCALONES:** C - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - **INTBARTHELTOTAL:** 0 - **STRBARTHELVALORACION:** TOTAL - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 14 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 14 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - **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:** TODOS LOS DÍAS (0 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:** 2024/03/20 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 1 MES - **CONDUCTA:** - SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 1 MES - PENDIENTE REALIZACION DE EXAMENES, SE ORDENA REALIZARLOS 8 - 10 DIAS ANTES DE PROXIMA CITA CONTROL Y ACUDIR CON REPORTE - CITA CONTROL EN 1 MES - SE

LLENAN CASILLAS CON INFORMACION PREVIA POR EXIGENCIA DEL SISTEMA SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN 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.

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMA UNA TABLETA DIARIA EN AYUNAS.	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA UNA TABLERA CADA 8 HORAS PARA EL DOLOR S.O.S.	# (90)
TRIMEBUTINA/SIMETICONA 200MG/120 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 30 DIAS	# (90)
ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA TOMA UNA TABLETA DIARIA PERMANENTE	# (30)
ZINC ÓXIDO + NISTATINA CREMA 60 GRAMOS APLICAR 3 VECES AL DIA EN EL AREA GENITAL POR 1 MES	# (3)
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 TOMA UNA TABLETA 8 AM Y 8 PM	# (60)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL ADIARIA POR LA NOCHE 8 PM	# (30)

Carolyn Orozco
1234096566

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