MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 51960582 - ALIX MARLENY LATORRE ARIAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1969-02-27 - Edad: 55 Años 4 Meses 14 Dias

LUCTODIA CLINICA

MEDICARE ...

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:27

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-11 - 09:06:08 CAS:1526195

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Diagnostico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 40 C N 4 02 B PITALITO - TELEFONO: 3146073460 - MOTIVO DE CONSULTA: "A CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIERIENTE E HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DISLIPIDEMIA EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, SINCOPE, HEMATURIA, POLIURIA, DISURIA, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL DEL 13/06/2024 ---HEMOGRAMA: LEUCOS 8.30; HB 12.8 HCTO 38.2; PLAQ 307.000 —UROANALISIS NO PATOLOGICO —MICROALBUMINURIA 5.9; CREATININA EN ORINA 8.8; CREATININA EN SUERO 0.86 —COLESTEROL TOTAL 79.96; HDL 28.39; LDL 38.64; TRIGLCIERIDOS 64.66 —GLICEMIA EN SUERO 87.91; HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.10 ADICIONALMENTE TRAE REPORTE DE MAMOGRAFIA DEL 17/06/2024 QUE CONCLUYE: -ESTUDIO NEGATIVO PARA MALIGNIDAD -CAMBIOS BENIGNOS DESCRITOS -EL ESTUDIO SE INCLUYE EN UN BI-RADS 2 -- SE PUEDE COMPLEMENTAR CON ECOGRAFIA ACTUAL. MAMOGRAFIA ANUAL - PATOLOGICOS: DM 2 NO IR DX 2022 ENFERMEDAD RENAL CRONICA MASTALGIA SOSPECHA DE GLAUCOMA BILATERAL. PRESBICIA - FARMACOLOGICOS: METFORMINA 850 MG DIA ATORVASTATINA 40MGNOCHE - QUIRURGICOS: NIEGA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: PADRES, DOCENTE - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/05/17 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 0: NECESIDAD NUEVO ESTUDIO - G: 0 - P: 0 - PV: 0 - PC: 0 - A: 0 - V: 0 - M: 0 - MENARQUIA DESCRIPCION: 11 - FUM: 2022/12/08 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2024/03/12 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: NO APLICA - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 21 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 6 - ETS: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: MAMA VIVA ARTRITIS DEGENERATIVA HTA PAPA VIVO HTA GUILLAIN BARRE TIA DM - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 125 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 125 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 79 - TEMPERATURA: 36 - FC: 78 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLOGICA, RESTO NO EVALUABLE - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EVALUA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - **ABDOMEN**: NORMAL - **GENITALES**: NO SE EVALUA - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3146073460 - DIRECCION: LA DORADA - CALDAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 0.9 - AÑO: 2022 - MES: 7 - 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: T - TALLA (CM): 154.5 - PESO (KG): 62 - IMC: 25.97 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 79 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 125 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/03/12 - RESULTADO EKG: FC 64 RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/06/26 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/13 2022/12/21 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 79.96 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/13 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 28.39 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/13 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 38.64 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/13 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 64.66 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/13 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.1 - FECHA GLICEMIA: - RESULTADO GLICEMIA: 88 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2022/12/21 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 23.1 - FECHA ECOGRAFIA RENAL: 2024/01/25 - RESULTADO ECOGRAFIA RENAL: NORMAL - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/13 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.86 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/12/28 - RESULTADO CREATININA ORINA: 40.95 - TFG - REGISTRADA: 72.34 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON CATEGORÍA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS RIESGO CV EN 10 AÑOS RIESGO ALTO. SEGUN FRAMMINGHAM RIESGO 7%. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIETNO DE DM TIPO SIN DESCOMPENSACIONES AGUDAS EN LOS ÚLTIMOS MESES. EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION. AL EXAMEN FISICO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CIFRAS TENSIONALES NORMALES. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR. PREOBESIDAD PERIMETRO ABDOMINAL EN METAS. DE ACUERDO A LOS PARACLÍNICOS DE CONTROL CON CUADRO HEMATICO CON LIGERA ANEMIA. SIN ALTERACION DE OTRAS LINEAS CELULARES. PERFIL LIPIDICO CON LDL FUERA DE METAS. TFG 89.5 SE INDAGA Y SE DESCARTA VIOLENCIA SEXUAL E INTRAFAMILIAR, PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA SUGESTIVA DE AFECTACCION DE SU SALUD MENTAL: LLANTO FACIL, LABILIDAD EMOCIONAL, SENSACION

DE INTRANQUILIDAD. PENSAMIENTOS O IDEACION SUICIDA. PENSAMIENTOS DE AUTODAÑO O DAÑO A TERCEROS. SE REALIZA CUESTIONARIO BREVE DE TAMIZAJE DE EPOC EL CUAL ES NEGATIVO. SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA IINICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL, CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS). SEGÚN CORRESPONDA. EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE - EVOLUCION: PACIENTE CON AP DESCRITOS, EN CONTROL DE RCV, QUIEN A LA VALORACION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES. PARACLINICOS CON TRIGLICERIDOS, COLESTEROL, GLICEMIA Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN RANGOS DE METAS. NO HAY EVIDENCIA DE MICROALBUMIN URIA EN EL SISTEMA. POR LO CUAL NO SE PUEDE CALCULAR RAC. TFG - FRAMINGHAM - PUNTUACION: >20% - FRAMINGHAM - RIESGO: ALTO 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 A - INTBARTHELVESTIRSEPTO: 10 - STRBARTHELVESTIRSEDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI LO - 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: - 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 - 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: - 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 - TOTAL LAWTON NO HACE: 0 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 14 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: 45-54 AÑOS (2 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: TODOS LOS DÍAS (0 P.) - FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: Sí: ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/11 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIERIENTE E HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DISLIPIDEMIA EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. 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: 74.68 ML/MIN SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20 % RCV ALTO —POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. -SE FORMULA MEDICAMENTO PARA 3 MESES -DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 3 MESES (OCTUBRE 2024) —EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN —SE SOLICITA ECOGRAFIA DE MAMAS POR HALLAZGOS EN MAMOGRAFIA BILATERAL ANTERIORMENTE DESCRITOS. SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO, VISIÓN BORROSA, DOLOR DE CABEZA, NÁUSEAS, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÍAS MUY ALTAS O MUY BAJAS, PÉRDIDA DE PESO, AUMENTO EN LA NECESIDAD DE IR AL BAÑO A ORINAR RECOMENDACIONES: ALIMENTACIÓN SIN AZÚCAR, MIEL O PANELA, BAJA EN CARBOHIDRATOS SIMPLES, BAJA EN GRASAS SATURADAS, FRACCIONADA Y DE ACUERDO A RECOMENDACIONES DADAS POR NUTRICIÓN. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR, MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES DONDE SE INCLUYA EJERCICIO CARDIOVASCULAR Y DE FUERZA. ASISTIR REGULARMENTE A CONTROLES MÉDICOS Y REALIZAR LOS CAMBIOS INDICADOS EN LAS CONSULTAS POR SU MÉDICO. EVITAR O SUSPENDER BEBIDAS ALCOHÓLICAS O TABACO. REVISIÓN DE PIES SEMANALMENTE Y CONSULTAR ANTE LESIONES. ASEO ADECUADO EN SITIO DE APLICACIÓN DE LA INSULINA. ROTACIÓN EN APLICACIÓN DE INSULINA PARA EVITAR LIPODISTROFIA. EN CASO DE HIPOGLICEMIA (VALORES PLASMÁTICOS MENORES DE 70MG/DL), SE DEBEN TOMAR 15 A 20GR DE CARBOHIDRATOS (3 A 4 SOBRES DE AZÚCAR), MEDIR GLUCOSA 40MINS DESPUÉS DE SU TOMA, REPETIR SI VALORES DE GLUCOSA PERSISTEN 400MG/DL) ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

SOLICITUD DE SERVICIOS: [881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS]	# (1)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB VIA DIARIA CADA NOCHE	# (30)
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 TABLETA CADA DIA	# (30)
METFORMINA 850 MG TABLETA TOMAR UNA AL DIA	# (30)
TIBOLONA 2.5 MG COMPRIMIDOS TOMAR 1 TAB CADA DIA SIN SUSPENDER	# (30)
CETIRIZINA COMPRIMIDOS 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 15 DIAS	# (30)
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR 2 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR	# (1)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR DOLOR	# (30)
FORMULA MEDICA LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA APLICAR A NECESIDAD EN AREA AFECTADA POR 1 MES (ENTREGAR 2 TUBOS)	# (2)

MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1006318585 Nro. Registro:1006318585