

PACIENTE: CC 24710592 - ANA ELVIA SALDAÑA DE QUINTERO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1953-11-02 - Edad: 70 Años 8 Meses 7 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-09 - 08:02:51 CAS:1521729

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPANANTE:** SIN ACOMPAÑANTE - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** BARRIO SAN ANTONIO - **TELEFONO:** 3127071048 - **MOTIVO DE CONSULTA:** ( CONTROL ) - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL , ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SÍNTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NIEGA INGRESOS A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES ESTE AÑO. REFIERE DISURIA, ADEMAS CISTITIS, POLAQUIURIA Y DISURIA. REFIERE QUE SE AUTOMEDICO CON CEFALEXINA 2 CAP 500 MG CADA 8 HORAS. REFIERE QUE SE TOMO UROANALISIS EL DIA 12.06.2024 DONDE APARECIO INFECCION DE VIAS URINARIAS, SE TOMO UROCULTIVO QUE FUE POSITIVO EL DIA 14.06.2024 PARA E. COLI KULTISENSIBLE, SE TRATO CON CEFALEXINA Y NUEVAMENTE SE TOMA UROANALISIS EL DIA 02.07.2024 EL CUAL ESTA NEGATIVO PARA INFECCION DE VIAS URINARIAS. TOTALMENTE TRATADA. PERO PERSISTE CON SINTOMAS DE DISURIA EN MENOR MEDIDA, PERO PERSISTEN APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS DEL DIA 24.06.2024 - CREATININA EN SUERO 0.95 - CREATININA EN ORINA 4.4 - MICROALBUMINURIA 3.8 - **PATOLOGICOS:** HTA ARTERIAL CA BASOCELULAR DE PIEL - **FARMACOLOGICOS:** HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VERAPAMIL 80 MG DIA - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA, COLPORAFIA, EXTRACTACION DE TUMOR EN ROSTRO. - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE SOLA, AMA DE CASA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2023/07/19 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** TIO MATERNO HTA MADRE FALLECIDA DM - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** NO RECUERDA - **CA CERVIX:** NO RECUERDA - **CA PROSTATA:** NO RECUERDA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 78 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 84 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NORMAL - **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:** 3127071048 - **DIRECCION:** CLLE 14 CRA 12 CASA NRO 4 B/SAN ANTONIO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 10 - **Año:** 2000 - **MES:** 4 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2015 - **MES:** 6 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 148 - **PESO (KG):** 54 - **IMC:** 24.65 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 78 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/05/08 - **RESULTADO EKG:** NO HAY REGISTRO EN HISTORIA CLINICA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/03/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB:13.9 HTO:41.8% PLAQ:220.000 LEUCO:6.010 NEUTRO:53.8% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/22 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/03/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 107.5 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/03/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.75 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 33.45 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 161.5 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 98 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/09/26 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/24 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.95 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 99.55 - **TFG - REGISTRADA:** 46.97 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 6.63 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO

CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL , ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SÍNTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NIEGA INGRESOS A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES ESTE AÑO. REFIERE DISURIA, ADEMÁS CISTITIS, POLAQUIURIA Y DISURIA. REFIERE QUE SE AUTOMEDICÓ CON CEFALOXINA 2 CAP 500 MG CADA 8 HORAS. REFIERE QUE SE TOMÓ UROANÁLISIS EL DÍA 12.06.2024 DONDE APARECIÓ INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SE TOMÓ UROCULTIVO QUE FUE POSITIVO EL DÍA 14.06.2024 PARA E. COLI KULTISENSIBLE, SE TRATÓ CON CEFALOXINA Y NUEVAMENTE SE TOMA UROANÁLISIS EL DÍA 02.07.2024 EL CUAL ESTÁ NEGATIVO PARA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS. TOTALMENTE TRATADA. PERO PERSISTE CON SÍNTOMAS DE DISURIA EN MENOR MEDIDA, PERO PERSISTEN APORTA LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS DEL DÍA 24.06.2024 - CREATININA EN SUERO 0.95 - CREATININA EN ORINA 4.4 - MICROALBUMINURIA 3.8 - **EVOLUCION:** EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE CON PERFIL LIPIDIO CON TG LEVEMENTE ELEVADO, SE REITERA LA IMPORTANCIA DE CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA Y HABITOS ALIMENTICIOS, GLUCOSA EN METAS, HEMOGRAMA CON LINEA CELULAR ROJA Y BLANCA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO, CREATININA CON TFG: 44.63ML/MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT CON RAC NORMAL. SE EVIDENCIA TFG DISMINUIDA POR LO QUE SE SOLICITA FUNCIÓN RENAL CONTROL, SE LE EXPLICA A PACIENTE RESULTADOS Y CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 18% RCV MODERADO - **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 SÍ 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 DÍA 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 - **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:** 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 - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** SI: ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/09 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL , ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SÍNTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NIEGA INGRESOS A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES ESTE AÑO. REFIERE DISURIA, ADEMÁS CISTITIS, POLAQUIURIA Y DISURIA. REFIERE QUE SE AUTOMEDICÓ CON CEFALOXINA 2 CAP 500 MG CADA 8 HORAS. REFIERE QUE SE TOMÓ UROANÁLISIS EL DÍA 12.06.2024 DONDE APARECIÓ INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SE TOMÓ UROCULTIVO QUE FUE POSITIVO EL DÍA 14.06.2024 PARA E. COLI KULTISENSIBLE, SE TRATÓ CON CEFALOXINA Y NUEVAMENTE SE TOMA UROANÁLISIS EL DÍA 02.07.2024 EL CUAL ESTÁ NEGATIVO PARA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS. TOTALMENTE TRATADA. PERO PERSISTE CON SÍNTOMAS DE DISURIA EN MENOR MEDIDA, PERO PERSISTEN APORTA LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS DEL DÍA 24.06.2024 - CREATININA EN SUERO 0.95 - CREATININA EN ORINA 4.4 - MICROALBUMINURIA 3.8

PACIENTE: CC 24710592 - ANA ELVIA SALDAÑA DE QUINTERO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1953-11-02 - Edad: 70 Años 8 Meses 7 Días

|   |        |
|---|--------|
| FORMULA MEDICA  |        |
| HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA                                     | # (30) |
| 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA   |        |
| VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA) O CAPSULA | # (30) |
| TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL                                       |        |
| VALSARTAN TABLETAS 80 MG  | # (60) |
| 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS 8 AM Y 8 PM                        |        |
| ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG   | # (30) |
| TOMAR 1 TAB CADA NOCHE  |        |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA   | # (60) |
| TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS  |        |
| ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA                                | # (31) |
| 1 CADA CADA DIA EN AYUNAS FORMULA POR 1 MES POR 3 MESES             |        |
| DICLOFENACO 1% GEL TOPICO   | # (1)  |
| APLICAR 2 VECES AL DIA EN AREA AFECTADA                             |        |
| NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA O CAPSULA                            | # (30) |
| 1 TAB CADA 8 HORAS POR 10 DIAS                                      |        |

|  |       |
|--|-------|
| SOLICITUD DE SERVICIOS:  |       |
| [903815   COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]   | # (1) |
| [903816   COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]  | # (1) |
| [903818   COLESTEROL TOTAL]  | # (1) |
| [903841   GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]   | # (1) |
| [903868   TRIGLICERIDOS]   | # (1) |
| [907106   UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]   | # (1) |
| [901235   UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]]  | # (1) |
| [902209   HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO] | # (1) |

MEDICARE IPS S.A.S.

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



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada  
CHICHO - 2024-08-09 07:22

PACIENTE: CC 24710592 - ANA ELVIA SALDAÑA DE QUINTERO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1953-11-02 - Edad: 70 Años 8 Meses 7 Días

|   |       |
|---|-------|
| [903876   CREATININA EN ORINA PARCIAL]                          | # (1) |
| [903026   MICROALBUMINURIA POR EIA]                             | # (1) |
| [903426   HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] | # (1) |
| [903825   CREATININA EN SUERO U OTROS]                          | # (1) |

*Juan Sebastian Lopez Marin.*

JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1094965874  
Nro. Registro:1094965874