

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 07:31

PACIENTE: CC 28600553 - MARIA INES BASTO PULIDO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-11-10 - Edad: 83 Años 8 Meses 5 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-15 - 09:24:38

CAS:1522480

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** HIJA - DORIS CRUZ - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** CRA 15 21 26 BARRIOS LAS MARGARITAS - **TELEFONO:** 3135417584 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 83 AÑOS " PARA EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 83 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE DIABETES TIPO 2 MAS HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, CON CARDIOPATIA ISQUEMICA ANTIGUA ESTABLE SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA RECIENTE INGRESO A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES. NIEGA DOLOR DE PECHO , PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS , DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, DESMAYOS, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA - **PATOLOGICOS:** HTA, DM 2 IR. - **FARMACOLOGICOS:** VALSARTAN DE 160 MG# (60) TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG# (30) TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHE DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG# (30) TOMAR 1 TAB CON EL DESAYUNO LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG# (112) TOMAR 1 TABLETA DIARIA AL ALMUERZO- CAJA X 28 TABLETAS. SE FORMULA PARA 3 MESES ALOPURINOL 300 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TABLETA DIARIA ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL AL ALMUERZO FUROSEMIDA 40 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB A LAS 7 AM AMLODIPINO 5 MG TABLETA# (30) TAB VIA ORAL A LAS 8 PM - **QUIRURGICOS:** FAUPECTOMIA DERECHA 2019 - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** INTOLERANCIA AMLODIPINO (EDEMA MIEMBROS INFERIORES)? - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJOS, NO LABORA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 172 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 160 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 68 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 99 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 65 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO PENETRO POR PUPILA MIOTICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIN EDEMAS - **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 EMOCIONES 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?:** 15 - **Año:** 2009 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 15 - **Año:** 2009 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 2 - **Año:** 2022 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 153 - **PESO (KG):** 52.3 - **IMC:** 22.34 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 99 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 172 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/02/29 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL NO NECESARIAMENTE PATOLOGICO PARA SU EDAD - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/29 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/29 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSURIA - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/29 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 152.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/29 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 49.47 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/29 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 80.41 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/29 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 111.1 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/06 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.14 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/29 - **RESULTADO GLICEMIA:** 158 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/29 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 7.51 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/29 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.11 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/29 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 32.95 - **TFG - REGISTRADA:** 31.71 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 22.79 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** 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. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM 2 + HTA + ERC ESTADIO 3 + CARDIOPATIA ISQUEMICA SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LIPIDOS EN METAS. GLUCOSA Y HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, SE DESINCENTIVA CONSUMO DE CAFEINA (INGESTA DE 3 -4 TAZAS DIARIAS) MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 31.7 ML/MIN. RAC 22.7 ERC ESTADIO 3B A1 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS - **FRAMINGHAM - RIESGO:** CERCA DEL 30% - **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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/16 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM 2 + HTA + ERC ESTADIO 3 + CARDIOPATIA ISQUEMICA SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LIPIDOS EN METAS. GLUCOSA Y HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, SE DESINCENTIVA CONSUMO DE CAFEINA (INGESTA DE 3 -4 TAZAS DIARIAS) MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 31.7 ML/MIN. RAC 22.7 ERC ESTADIO 3B A1 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES. SE SOLICITA PARA CLINICOS DE CONTROL

PACIENTE: CC 28600553 - MARIA INES BASTO PULIDO
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1940-11-10 - Edad: 83 Años 8 Meses 5 Días

FORMULA MEDICA	
VALSARTAN DE 160 MG	# (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHE	
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB CON EL DESAYUNO	
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG	# (112)
TOMAR 1 TABLETA DIARIA AL ALMUERZO- CAJA X 28 TABLETAS. SE FORMULA PARA 3 MESES	
ALOPURINOL 300 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA DIARIA	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL AL ALMUERZO	
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB A LAS 7 AM	
AMLODIPINO 5 MG TABLETA	# (30)
TAB VIA ORAL A LAS 8 PM	
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)
[902209 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (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 07:31

PACIENTE: CC 28600553 - MARIA INES BASTO PULIDO
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1940-11-10 - Edad: 83 Años 8 Meses 5 Días

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

INES VIRGINIA ALFARO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 45509320
Nro. Registro:4989