

PACIENTE: CC 4436550 - SALOMON SANCHEZ PALMA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-04-13 - Edad: 83 Años 9 Meses 23 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-05 - 07:52:52

CAS:1422378

Ciente: 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: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** ALEXANDER HERNANDEZ - **PARENTEZCO:** OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - **DIRECCION:** LA DORADA CALDAS - **MOTIVO DE CONSULTA:** 83 AÑOS " PARA CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 83 AÑOS MASCULINO INGRESA A CONSULTORIO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE YERNO, CONSULTA PARA CONTROL DE DM 2 + HTA + ERC ESTADIO 3 EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. PENDIENTE CITA EN MARZO. ECOCARDIOGRAMA TT (ENERO 15 DE 2024) VI D ETAMAÑO NORMAL DISFUNCION DIASTOLCA MODERADA CON FUNCION SISTOLICA LEVEMENTE DISMINUIDA FE 50.7% INSUF VALVULAR MITRAL LEVE, INSUF VALVULAR TRICUSPIDE TRIVIAL , LEVE DILTACION DEL A NILLO AORTICO. PENDIENTE CITA A NEFROLOGIA. AP DE ANEMIA SECUNDARIO A HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL , DIVERTICULOSIS PANCOLONICA Y POLIPO EN COLON SEGUIMIENTO CON GASTROENTEROLOGIA. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. INADHERENTE A DAPAGLIFOZINA PORQUE NO HA SIDO ENTREGADA EN FARMACIA. REALIZO LABORATORIOS DE C ONTROL (ENERO 16 DE 2024) HB GLICOSILADA 10.14 GLICEMIA PRE 199.9 POSTPRANDIAL 289.7 , TSH 13.8 CREATININA 1.69 ANORMALES REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL EJERCICIO: NINGUNO - **PATOLOGICOS:** DM IR + HTA + ERC ESTADIO 3 - **FARMACOLOGICOS:** ATORVASTATINA 20 MG DIARIO, AMLODIPNIO 5 MG DIARIO, ASA, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, GLIBENCLAMIDA 5 MG DIARIO, METFORMINA 850 MG DIARIO, ACETAMINOFEN CADA 12 HORAS , ESMEPAZOL 40 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** AMPUTACION TRANSFEMORAL MID - **TRAUMATOLOGICOS:** AMPUTACION TRAUMATICA MID - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON CONYUGE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **DIABETES:** NO RECUERDA - **HTA:** NO RECUERDA - **DISLIPIDEMIA:** NO RECUERDA - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** NO RECUERDA - **CA CERVIX:** NO RECUERDA - **CA PROSTATA:** NO RECUERDA - **CA SENO:** NO RECUERDA - **CA ESTOMAGO:** NO RECUERDA - **CA COLORRECTAL:** NO RECUERDA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 64 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO SE PUDO REALIZAR POR PERMANECER EN SILLA DE RUEDAS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULM ONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** NO SE EXAMINA - **GENITALES:** NO EVALAUADOS - **EXTREMIDADES:** AMPUTACION DE PIERNA DERECHA - **NEUROLÓGICO:** 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 EMOCACIONES 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?:** 21 - **Año:** 2002 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 21 - **Año:** 2002 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 7 - **Año:** 2016 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 58.3 - **IMC:** 22.77 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA EKG:** 2023/07/04 - **RESULTADO EKG:** NO APARECE EN PLATAFORMA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/09/29 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** ANEMIA - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/09/29 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/09/29 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 152.65 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/09/29 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 31.66 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/09/29 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 77.74 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/09/29 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 216.27 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/16 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 10.14 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/16 - **RESULTADO GLICEMIA:** 200 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/09/29 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 403.3 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/16 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.69 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/09/29 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 33.23 - **TFG - REGISTRADA:** 27.31 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 1213.66 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** 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. 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. 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. - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 83 AÑOS MASCULINO CON AP DE DM NO IR + HTA + ERC ESTADIO 3 POR COCKCROFT – GAULT (NO CONFIABLE POR AMPUTACION) EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . PRESENTA TENSION EN METAS. MAL CONTROL GLICEMICO , LIPIDOS FUERA DE METAS. PENDIENTE CITA CON NEFROLOGIA EL 8N DE FEBRERO. 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 27.31 ML/MIN , RAC 1214.76 ERC ESTADIO 3B A3 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:** MAS 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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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 - **STRBARTHELDEAMBULADES:** 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:** 4 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 8 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 2 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 4 - 8 - 0 - 2 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE DE 83 AÑOS MASCULINO CON AP DE DM NO IR + HTA + ERC ESTADIO 3 POR COCKCROFT – GAULT (NO CONFIABLE POR AMPUTACION) EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . PRESENTA TENSION EN METAS. MAL CONTROL GLICEMICO , LIPIDOS FUERA DE METAS. PENDIENTE CITA CON NEFROLOGIA EL 8 DE FEBRERO. 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. PRESENTA TSH ANORMAL. SS T4 LIBRE Y ANTI TPO. PENDIENTE CITA CON MEDICINA INTERNA EL 11 DE MARZO PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 27.31 ML/MIN , RAC 1214.76 ERC ESTADIO 3B A3 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 1 MES. SE FORMULA DESPARASITACION Y SE REMITE A SALUD ORAL

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 04:44

PACIENTE: CC 4436550 - SALOMON SANCHEZ PALMA
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1940-04-13 - Edad: 83 Años 9 Meses 23 Dias

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (30)
TOMAR 1 CAP VIA ORAL DIA EN AYUNAS	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (60)
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR	
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB VIA ORAL AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO	
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG	# (30)
TOMAR 1 DIARIA DESPUES DEL DESAYUNO	
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA EN LA NOCHE	
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	# (30)
TOMAR 1 TAB DIARIA VIA ORAL	
FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA.	
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA	# (1)
APLICAR 1 GOTA CADA 12 EN CADA OJO	
ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	# (4)
TOMAR 2 TAB EN AYUNAS DOSIS UNICA Y REPETIR EN 15 DIAS.	
NITAZOXANIDA 500 MG TABLETA	# (6)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 3 DIAS	
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	# (50)
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 8 AM	
AMLODIPINO 5 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA AL MEDIODIA	

SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[904921 TIROXINA LIBRE [T4L]]	# (1)
[906458 ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS PEROXIDASA (TPO)]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A SALUD ORAL

PACIENTE DE 83 AÑOS MAS CULINO SE REMITE A ODONTOLOGIA E HIGIENE ORAL

Ines Virginia Alfaro S

INES VIRGINIA ALFARO

