

PACIENTE: CC 20426376 - ORFILIA CRUZ DE CABRERA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1938-03-24 - Edad: 85 Años 10 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-19 - 07:07:30

CAS:1432338

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

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

Diagnostico Relacionado Nro2: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** RUPERTO SOTO - ESPOSO - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **RESPONSABLE:** RUPERTO SOTO - PAREJA - **DIRECCION:** CRA 5 # 46A - 26 BARRIO LAS FERIAS - **TELEFONO:** 3127493756 - 3147613935 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 IR, ERC. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. NO TRAE REPORTE DE GLUCOMETRIAS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS 08/02/2024 URONALISIS: BAC +++ LEUCO 50XC HB:11.1 HTO:33.0 PLAQ:244.000 LEUCO:4.030 NEUTRO:48.0% HBA1C:7.81% GLUCOSA:122.1 CREATINURIA:46.97 MICROALBUMINURIA:35.34 CREATININA:1.29 HDL:41.19 LDL:271.77 COLESTEROL TOTAL:351.8 TRIGLICERIDOS: 194.2 - **PATOLOGICOS:** ERC IIIA, HTA, DIABETES TIPO 2 IR - **FARMACOLOGICOS:** VERAPAMILLO TAB 80 MG CADA 12 HORAS + ASA 100 MG CADA DIA + FUROSEMIDA TAB 40 MG CADA DIA + METFORMINA TAB 850 MG CADA 12 HORAS + ATORVASTATINA 40 X 1 + OMEPRAZOL 20 MG AYUNAS + INSULINA DETEMIR 10 UD EN LA NOCHE - **QUIRURGICOS:** AMIGDALECTOMIA, APENDICECTOMIA AMPUTACION DE FALANGE 5 DEDO MANO DERECHA EN LA INFANCIA CIRUGIA DE GLAUCOMA AO EN AGOSTO/2017 CATARATA EN OD - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** PENICILINA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON SU ESPOSO RUPERTO SOTO - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2016/10/21 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE: IAM MADRE: DIABETES - **DIABETES:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 84 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 16 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALOS - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO POR MIOSIS FISIOLÓGICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS APARENTES. - **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?:** 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 - **TELEFONO:** 3127493756 - **DIRECCION:** FERIAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 26 - **Año:** 1997 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 26 - **Año:** 1997 - **MES:** 6 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 8 - **Año:** 2015 - **MES:** 9 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 143 - **PESO (KG):** 47 - **IMC:** 22.98 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 84 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/07/07 - **RESULTADO EKG:** BRADICARDIA SINUSAL. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/10 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB:11.1 HTO:33.0 PLAQ:244.000 LEUCO:4.030 NEUTRO:48.0% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/08 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACTERIAS++PROTEINA 15 LEUCOCITOS 28-30XC HEMATIES 0-2XC - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/10 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 351.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/10 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.19 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/10 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 271.77 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/10 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 194.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/08 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.81 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/10 - **RESULTADO GLICEMIA:** 122 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/10 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 35.34 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/10 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.29 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/10 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 46.97 - **TFG - REGISTRADA:** 23.66 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:**

4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 75.24 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR 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:** EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR SE REVISARÁ PARA CLINICOS DONDE SE EVIDENCIE PERFIL LIPÍDICO FUERA DE METAS POR LO QUE SE OPTIMIZA TRATAMIENTO Y SE AGREGA EZETIMIBE, SE REITERA LA IMPORTANCIA DE CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTICIOS, PACIENTE CON GLUCOMETRÍA SIN HALLAZGO DE HIPOGLICEMIA, PERFIL METABÓLICO EN METAS (METAS INDIVIDUALIZADAS PARA LA EDAD Y ANTECEDENTE DEL PACIENTE) SIN EMBARGO SE EVIDENCIA AUMENTO PROGRESIVO EN LA A1C, HEMOGRAMA CON LÍNEA CELULAR ROJA Y BLANCA DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, UROANÁLISIS PATOLÓGICO SE INTERROGA A PACIENTE SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS QUIEN NIEGA POR LO QUE SE CONSIDERA BACTERIURIA ASINTOMÁTICA, CREATININA CON TFG:23.66ML/MIN SEGÚN COCKROFT Y GAULT CON RAC ALTERADO, ESTADIO G4 A2 SEGÚN K DIGO POR LO QUE SE CONSIDERA REMITIR PARA NEFROLOGÍA PARA VALORACIÓN Y DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE DE ALTO RIESGO PERO ESTABLE, SE CONSIDERA SEGUIMIENTO CADA 2 MESES. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 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 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 - **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:** B - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 10 - **STRBARTHELTRASLADODES:** MINIMA AYUDA: INCLUYE SUPERVISIÓN VERBAL Y PEQUEÑA AYUDA FÍSICA, TAL COMO LA OFRECIDA POR UN CONYUGE NO MUY FUERTE - **STRBARTHELDEAMBULAR:** B - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 10 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** NECESITA AYUDA: SUPERVISIÓN VERBAL O FÍSICA, INCLUYENDO INSTRUMENTOS U OTRAS AYUDAS PARA PERMANECER DE PIE, DEAMBULA 50 MTS - **STRBARTHELESCALONES:** C - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - **INTBARTHELTOTAL:** 80 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **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 PRÓXIMA CITA:** 2024/04/19 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MÉDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 2 MESES - **CONDUCTA:** SE DA MEDICAMENTOS POR 2 MESES SIN MODIFICACIONES SE SOLICITA ECO DE VÍAS URINARIAS SE REMITE PARA NEFROLOGÍA Y OPTOMETRÍA 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, DE ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA, Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENTEMENTE COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA, MAREO, CEFALEA, GLUCOMETRÍAS MAYORES A 250 O MENORES 70, POLIDIPSIA, POLIURIA, POLIFAGIA. 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.

FORMULA MEDICA

TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION OFTALMICA
APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN CADA OJO

(1)

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 05:04

PACIENTE: CC 20426376 - ORFILIA CRUZ DE CABRERA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1938-03-24 - Edad: 85 Años 10 Meses 26 Dias

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CAP EN AYUNAS VIA ORAL CADA DIA POR 1MES	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TABLETA CADA 12 HRS POR DOLOR	# (60)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 1 - 3 GLUCOMETRIAS DIARIAS	# (100)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 3-4 GLUCOMETIAS DIA POR UN MES	# (100)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) UNA APLICACION DIARIA - 1 MES	# (30)
VILDAGLIPTINA TABLETAS 50 MG 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
CLORTALIDONA TABLETAS 25 MG 1 TABLETA VIA ORAL DIA-	# (30)
IRBESARTAN+AMLODIPINO TABLETAS 150/5MG 1 TAB VIA ORAL DIA	# (30)
ACIDO FOLICO TABLETA 5 MG 1 TAB CADA DIA VIA ORAL EN LA MAÑANA	# (30)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN ADLICAR 9 UNIDADES SC NOCHE	# (2)
ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [881332 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NEFROLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DM TIPO 2 IR MAS HTA Y ERC ESTADIO G4 A2. CON ULTIMA TFG:23.66 ML/MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT. SE REMITE PARA CONCEPTO Y SEGUIMIENTO CONJUNTO.

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD SE REMITE PARA VALORACIÓN POR DM TIPO 2

Juan Diego Cortez Payares

JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1235044234
Nro. Registro:1235044234

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 05:04

PACIENTE: CC 20426376 - ORFILIA CRUZ DE CABRERA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1938-03-24 - Edad: 85 Años 10 Meses 26 Dias