

# 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 04:43

**PACIENTE:** CC 24704164 - MARIA DORIS RODRIGUEZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1947-09-21 - Edad: 76 Años 4 Meses 15 Dias

**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-05 - 08:12:21 **CAS:**1422580

**Cliente:** NUEVA EPS

**Profesional Tratante:** JHON EDINSON FIERRO OROZCO

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

**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**Diagnostico Relacionado Nro1:** I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

**Diagnostico Relacionado Nro2:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

**Diagnostico Relacionado Nro3:** K519 - COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** CC-24704164 MARIA DORIS RODRIGUEZ - **DIRECCION:** CRA 5 A # 10-43 B. CHICO, LA DORADA. - **TELEFONO:** 3113086446 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, HIPOTIROIDISMO, REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE LA ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA SINTOMAS COMO: EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA Y SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. EN EL MOMENTO ASINTOMATICA. ADICIONALMENTE PACIENTE REFIERE ADEMAS ANTECEDENTE PERSONAL DE COLITIS ULCERATIVA, PACIENTE REFIERE CONTROL Y MANEJO CON GASTROENTEROLOGIA, PACIENTE REFIERE QUE HA CURSADO CON DOLOR ABDOMINAL, REFIERE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE MODERADA INTENSIDAD, PACIENTE NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. TFG CKD EPI 70 ML/MIN/1.73M2. PACIENTE REFIERE QUE HA CURSADO CON EPISODIOS DE CEFALEA, REFIERE CEFALEA HOLOCRAEANA DE MODERADA INTENSIDAD, ASOCIADO REFIERE QUE HA CURSADO CON SENSACION DE PALPITACIONES, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DISNEA, NIEGA CIANOSIS, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. - **PATOLOGICOS:** COLITIS ULCERATIVA HIPOTIROIDISMO PURPURA SENIL NEURALGIA POST HERPES ZOSTER - **FARMACOLOGICOS:** METOPROLOL 25MCG, LEVITOXINA 100 MCG DIARIOS, MESALAZINA 500 2X3 ACETAMINOFEN 500 MG DIA PREGABALINA 50 MG DIA - **QUIRURGICOS:** APENDICECTOMIA. CESAREAS N 2. SEPTOPLASTIA. - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** MEDIO DE CONTRASTE, METRONIDAZOL - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJAS. AMA DE CASA. PENSIONADA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2019/10/25 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** CA DE ESTOMAGO: MADRE. IAM: PADRE. - **ENFERMEADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **CA ESTOMAGO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 96 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO SE EXPLORA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EXPLORA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - **GENITALES:** NO SE EXPLORA - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - **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?:** CASI NUNCA - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI NUNCA - **TELEFONO:** 3112457913 - **DIRECCION:** CRA 6 N 15-44 CENTRO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 8 - **Año:** 2019 - **MES:** 9 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 150 - **PESO (KG):** 63 - **IMC:** 28 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 96 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/10/05 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/18 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 6.27, HB 12.5, HCTO 38.2, RECUENTO DE PLAQUETAS 195.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/18 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/18 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 210.2 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/18 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 55.88 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/18 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 143.07 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/18 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 56.23 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/03/01 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.6 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/18 - **RESULTADO GLICEMIA:** 93 - **FECHA MICRO**

**ALBUMINURIA:** 2024/01/18 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 13.64 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/18 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.82 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/18 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 114.2 - **TFG - REGISTRADA:** 58.05 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 11.94 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 22% RCV ALTO - **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:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 13 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 13 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 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 DIAS (0 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** SI: ABUELOS, TIOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE SOLICITA CREATININA EN SUERO - REALIZAR EN 3 MESES. PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON ESPECIALIDAD TRATANTE SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA CONTROL. SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA, TSH CONTROL. CITA CON RESULTADOS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS - CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

FORMULA MEDICA

LEVOTIROXINA 75 MCG  
EUTIROX - 1 TABLETA 75 MCG CADA DIA EN AYUNAS POR 3M

# (30)

CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UNIDADES  
1 TABLETA VIA ORAL DIA POR 3 MESES

# (30)

# 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 04:43

**PACIENTE:** CC 24704164 - MARIA DORIS RODRIGUEZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1947-09-21 - Edad: 76 Años 4 Meses 15 Dias

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)  
UNA TABLETA DIARIA EN AYUNAS

DICLORHIDRATO DE TRIMETAZIDINA TABLETA 35 MG # (60)  
UNA TABLETA 8 AM Y 8 PM

METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50 MG # (60)  
TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)  
TOMA 1 TAB EN LA NOCHE

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (60)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

### SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

SE SOLICITA:

- CREATININA EN SUERO.

REALIZAR EN 3 MESES - REALIZAR ANTES DEL 05/05/2024.

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, HIPOTIROIDISMO, REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS.

ADICIONALMENTE PACIENTE REFIERE ADEMAS ANTECEDENTE PERSONAL DE COLITIS ULCERATIVA, PACIENTE REFIERE CONTROL Y MANEJO CON GASTROENTEROLOGIA.

TFG CKD EPI 70 ML/MIN/1.73M2.

PACIENTE REFIERE QUE HA CURSADO CON EPISODIOS DE CEFALEA, REFIERE CEFALEA HOLOCRANEANA DE MODERADA INTENSIDAD, ASOCIADO REFIERE QUE HA CURSADO CON SENSACION DE PALPITACIONES, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DISNEA, NIEGA CIANOSIS, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO.

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA CONTROL - PACIENTE RCV ALTO.

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA HIPERTENSION. PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO.

*Dr. Jhon Fierro O.*  
MEDICO GENERAL  
C.C. 1143251943  
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943

Nro. Registro:1143251943

## 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 04:43

**PACIENTE:** CC 24704164 - MARIA DORIS RODRIGUEZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1947-09-21 - Edad: 76 Años 4 Meses 15 Dias