

PACIENTE: CC 4482105 - ELIBERTO OSORIO FLOREZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1939-12-31 - Edad: 84 Años 5 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-19 - 08:54:11 CAS:1504001

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

Diagnostico Principal: E107 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro3: R221 - TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL CUELLO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** GLORIA ESPERANZA GOMEZ - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CALLE 9- N 3 02 BARRIO CONEJO - **TELEFONO:** 3132685337 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 IR, HTA, NEUROPATIA DIABETICA, EVENTO CEREBRO VASCULAR ISQUEMICO. COMENTA TENER UNA BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. REFIERE HABITOS SALUDABLES EN CUANTO A LA ALIMENTACION Y A LA ACTIVIDAD FISICA REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS DE 1 AÑO DE EVOLUCION DADO POR LESIONES GOMOSAS BLANDAS DE BORDES DELIMITADOS CON TELANGIECTASIAS EN REGION ETERNAL SUPERIOR Y CLAVICULAR DERECHA QUE MANIFIESTA HA INCREMENTADO EN LAS ULTIMAS SEMANAS NIEGA DOLOR

- **PATOLOGICOS:** DIABETES MELLITUS TIPO 2 IR - HTA ARTERIAL EN CONTROL CON MEDICINA INTERNA POR NEUROPATIA DIABETICA - **FARMACOLOGICOS:** INSULINA DEGLUDEC TRESIBA 54UI SC- GLULISINA 20-20-20 ENALAPRIL 5MG DIA FUROSEMIDA 40MG DIA ESOMEPRAZOL 20MG DIA CLOPIDOGREL 75MG DIA ASA 100MG DIA ATROVASTATINA 20MG DIA METOPROLOL SUCCINATO 50MG C 12H ACIDO TIOCTICO HR 600MG TABLETASA CADA 12 HORAS PARA MANEJO DE POLINEUROPATIA DIABETICA DUTASTERIDE 0,5MG/ TAMSULOSINA 0,4MG DIA FORMULADO POR UROLOGIA POR HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA - **QUIRURGICOS:** PROSTATECTOMIA, CATETERISMO CARDIACO + COLOCACION DE STENT - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA E HIJO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HTA ARTERIAL - **CA PROSTATA:** NO RECUERDA - **CA SENO:** NO RECUERDA - **CA ESTOMAGO:** NO RECUERDA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 115 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 115 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 67 - **FR:** 16 - **SPO2:** 94 - **PIEL Y ANEXOS:** MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS CON LESIONES GOMOSAS EN # DE 2 EN REGION ETERNAL SUPERIOR Y CLAVICULAR DERECHA ADEMÁS LESION DESCAMATIVA BORDES IRREGULARES EN CARA - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NOMAL - **ORL:** CAE PERMEABLE - **CUELLO:** MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SIN SOPLOS - **ABDOMEN:** BLANDO NO DOLOROSO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS SIN EDEMA - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACION - **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 - **TELEFONO:** 3137985337 - **DIRECCION:** CALL 9-9- 3 02 / BARRIO EL CONEJO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2009 - **MES:** 5 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 33 - **Año:** 1991 - **MES:** 5 - **TIPO DE DM?:** 21 - **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):** 172 - **PESO (KG):** 73.5 - **IMC:** 24.84 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 115 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2022/03/09 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL SUGIERE HVI - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/02/06 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PSA:** 2024/03/07 - **RESULTADO PSA:** 0.8 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/05 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSURIA - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/06 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 116.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/06 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 32.78 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/06 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 64.81 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/06 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 94.04 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/03/07 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.23 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/07 - **RESULTADO GLICEMIA:** 104 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/06 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 5.34 - **FECHA PROTEINAS 24 HORAS:** 2024/03/07 - **RESULTADO PROTEINAS 24 HORAS:** 9.5 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:** 2024/03/12 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO II - **FECHA CREATININA**

SUERO: 2024/06/12 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.16 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/07 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 96.92 - **TFG - REGISTRADA:** 49.28 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 5.51 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LO IMPORTANTE QUE ES ACUDIR A SUS CONTROLES REGULARMENTE PARA ASI DISMINUIR LAS COMPLICACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR CAMINATAS DE 30 MINUTOS DIARIOS 4 O 5 VECES POR SEMANA, PARA OBTENER BENEFICIOS TALES COMO EVITA RESFRIADOS: REDUCCION DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR. - **EVOLUCION:** PACIENTE DIABETICIO HIPERTENSO EN BUEN ESTADO GENERAL, SIGNOS VITALES EN METAS LESIONES DESCRITAS EN EL EXAMEN FISICO GLUCOMETRIAS EN METAS - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 30% RCV - **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 - **INTBARTHELTOTAL:** 90 - **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:** 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:** 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:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/19 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS EN BUEN ESTADO GENERAL, HALLAZGOS ANOTADOS EN EL EXAMEN FISICO, SE FORMULA MANEJO MEDICO PARA 3 MESES IGUAL ESQUEMA SE CAMBIA DOSIS DE ENALAPRIL, SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL QUE CORRESPONDEN AL MES DE SEPTIEMBRE SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA TOMA DE MUESTRA, SE SOLICITA VALORACION POR DERMATOLOGIA, SE REFUERZA EDUCACION HABITOS SALUDABLES Y AUTOCUIDADO ANTE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A URGENCIAS CITA EN 3 MESES

FORMULA MEDICA

BISOPROLOL TABLETAS 5 MG # (30)

1 TABLETA VIA ORAL DIA 4PM --ACTULAMENTE MEDICACION PBS- FFOMURLACION POR 3 MESES--Código ATC: C07AB07

Número en el listado de medicamentos (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 146

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)

1 TABLETA VIA ORAL EN AYUNAS

PACIENTE: CC 4482105 - ELIBERTO OSORIO FLOREZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1939-12-31 - Edad: 84 Años 5 Meses 19 Dias

| | |
|--|---------|
| DUTASTERIDA + TAMSULOSINA TABLETAS 0.5/0.4MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA | # (30) |
| AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM 4 APLICACIONES DIA DE INSULINA | # (120) |
| ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL | # (60) |
| EMPAGLIFLOZINA TABLETAS 25 MG 1 TABLETA VÍA ORAL POSTERIOR AL ALMUERZO | # (30) |
| QUETIAPINA TABLETAS 25 MG 1 TAB VO CADA NOCHE | # (30) |
| INSULINA GLARGINA 100 U/ML - LIXISENATIDA 33 UG/ML 10 -20 18 UI SC NOCHE | # (2) |
| ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA, VIA ORAL | # (30) |
| FUROSEMIDA 40 MG TABLETA . 1 TAB VO C/ DIA VIA ORAL | # (30) |
| LANCETAS PARA GLUCOMETRO 4 GLUCOMETRIAS AL DIA | # (120) |
| TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 4 GLUCOMETRIAS DIARIAS | # (120) |
| ATORVASTATINA 40MG TABLETA 2 TAB VO C/ NOCHE | # (60) |
| INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML 16 UNIDADES SUBCUTANEA POSTERIORA CADA COMIDA PREVIA GLUCOMETRIA | # (5) |
| ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA TOMAR 1 CADA DIA | # (30) |
| 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) |

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:39

PACIENTE: CC 4482105 - ELIBERTO OSORIO FLOREZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1939-12-31 - Edad: 84 Años 5 Meses 19 Dias

[903868 | TRIGLICERIDOS] # (1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1)
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO
AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

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

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: DERMATOLOGIA

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 IR, HTA, NEUROPATIA DIABETICA, EVENTO CEREBRO VASCULAR ISQUEMICO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS DE 1 AÑO DE EVOLUCION DADO POR LESIONES GOMOSAS BLANDAS DE BORDES DELIMITADOS CON TELANGIECTASIAS EN REGION ETERNAL SUPERIOR Y CLAVICULAR DERECHA QUE MANIFIESTA HA INCREMENTADO EN LAS ULTIMAS SEMANAS NIEGA DOLOR FAVOR VALORAR

Carla Chourio

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300

Nro. Registro:5995300