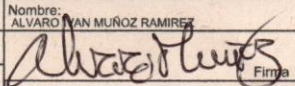
 La salud es de todos		Minsalud		PLAN DE MANEJO		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2020-09-23 16:23:58 Nro. Prescripción 20200923123023243783	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: NARIÑO		Municipio: PASTO		Código Habilitación: 520010192301			
Documento de Identificación: 900335692				Nombre Prestador de Servicios de Salud: CORPORACIÓN PARA LA SALUD INTEGRAL S.A.S. - CORPOSALUD S.A.S.			
Dirección: CRA 32 # 17-32				Teléfono: 7336701			
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC1085304617		Primer Apellido: BURBANO		Segundo Apellido: BOLANOS		Primer Nombre: JESUS	
Segundo Nombre: LUIS ANDRES		Número Historia Clínica: 1085304617		Diagnóstico Principal: K219 ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS		Usuario Régimen: SUBSIDIADO	
Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO							
PROCEDIMIENTOS							
Tipo prestación	Procedimiento	Indicaciones o Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Período)	Cantidad Total	
ÚNICA	893905 - MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS (PHMETRIA) CON IMPEDANCIOMETRIA	CON TRATAMIENTO	1	24 HORA(S)	1 DIA(S)	1	
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC13069321				Nombre: ALVARO IVAN MUÑOZ RAMIREZ			
Registro Profesional: 527095				Firma: 			
Especialidad:				CodVer: 70C2-851C-EDC3-10B0-1573-DFBD-A672-E687			

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018, Art. 13, Numeral 5.

Dr. Alvaro Ivan Muñoz Ramírez
 RM 527095
 MEDICO INTERNISTA
 GASTROENTEROLOGO

527095



CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS

CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700

Nit 900335692-1

HISTORIA CLINICA AMBULATORIO

No. H. C.	CC1085304617 - 822498 - 116590	Fecha Ingreso	23/09/2020 16:19	Fecha Egreso	
-----------	--------------------------------	---------------	------------------	--------------	--

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	BURBANO BOLANOS JESUS LUIS ANDRES	DOC. ID.	CC1085304617
LUGAR NAC.	LA CRUZ	FEC. NAC.	03/05/1993
E. CIVIL		EDAD	27 Años
Ocupación	Comerciantes de tiendas	SEXO	MASCULINO
CIUDAD	LA CRUZ	BARRIO	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	LLANO GRANDE	TELÉFONO	3104715699 188491784
ESTRATO	BENEFICIARIO	GS - RH	B+
ACUDIENTE	BLANCA	TELÉFONO	3234791794
PARENTESCO		REGIMEN	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	G. POBLACIONAL	
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	EPS	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD		ORIENTACION SEXUAL	

MOTIVO CONSULTA	DOLOR ABDOMINAL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE CON HISTORIA DE SENSACION DE REFLUJO, MOLESTIA RETROESTERNAL, SENSACION DE REJURGITACION, GLOBUS FRINGEO, ERUCTOS FRECUENTES, BORBORGISMO, MÚLTIPLES MANEJOS SIN RESPUESTA ADECUADA. PACIENTE ANSIOSO, REFIERE DORMECIMIENTO DE ÁREAS DE AL ABEZA. NO MEJORA MIENTRAS ESTUVO CON DELANSRAL, GAVISCON Y LEPRIT ENZIMÁTICO. ADEMÁS MANEJOS DE COLON GIGI 12, DICETEL DUO SIN ADECUADO CONTROL. YA TIENE EVDA SIN EVIDENCIA DE LESIONES HP NEGATIVO, IGUALMENTE ECO ABDOMINAL, RX DE SENOS PARANASALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES. A CONSULTA PARTICIPALMENTE A GASTROENTEROLOGÍA QUIENES SOLICITAN PHMETRIA MA SIMPEDIANCIMETRIA COMO PASO A SEGUIR DE ESTUDIO DE REFLUJO VS HIPERSENSIBILIDAD VISCERAL.

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRÚRGICOS	APENDICECTOMIA 10/12/2018
FAMILIARES	Negativo
FARMACOLÓGICOS	Negativo
ALERGICOS	Negativo
PATOLÓGICOS	Negativo
TOXICOS	Negativo
GINECOLÓGICOS	Negativo
NEUROLÓGICOS	Negativo
PSIQUIÁTRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
Ocupacionales	Negativo

ANTECEDENTES PROSTATA, PLANIFICACION FAMILIAR E ITS

Planificación	NO	Método		Cuales		Suspendido	NO	Fecha	
Enfermedad transmisión sexual	NO								
Tamizaje Próstata	NO	PSA	NO	Fecha		Resultado			
Tacto Rectal	NO	Fecha				Resultado	NORMAL		
T. A	0/0	PULSO	0	F. RES.	0	T°	0	PESO	11
SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	NO					SINTOMÁTICO DE PIEL	NO	SSNP	
E. GENERAL	BUEN ESTADO GENERAL								

HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : Normal
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : Normal
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

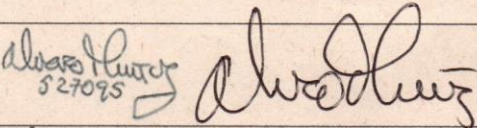
EVALUACIÓN PARACLÍNICOS EVDA:

DX PRINCIPAL	K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO SIN ESOFAGITIS
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	R51X - CEFALEA
DX CLÍNICO	REFLUJO GASTROESOFÁGICO - HIPERSENSIBILIDAD VISCERAL - CEFALEA - RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS Y ALARMA, ESOMERAZOL X 2, MILANTA X 3. SS VAL X NEUROLOGÍA, SS RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS, SS MONITOREO DE PH ESOFÁGICO 24 HRAS, PHMETRIA CON IMPEPANCIMETRIA CON TRATAMIENTO. CONTROL EN 3 MESES. DESPRASTIAON TINDIAZOL - ALBENDAZOL.
ANÁLISIS Y PLAN	

SOLICITUDES


CODIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	23/09/2020 16:21	1	MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	23/09/2020 16:22	1	MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTER	23/09/2020 16:22	1	MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN
893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS (PH METRIA) CON IMPEDANCIOMETR	23/09/2020 16:23	1	MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN

FORMULAS MEDICAS				
CODIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
1204	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 cada 12 horas 1 TAB UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y CENA	23/09/2020 16:20	120	MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN
451	HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO + SIMETICONA 360 ML SOLUCION ORAL Dosis: 1 cada 24 horas 1 CUCHARADA DESPUES DEL DESAYUNO ALMUERZO Y CENA	23/09/2020 16:20	3	MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN
622	TINIDAZOL 500 MG TABLETA Dosis: 4 cada 24 horas 4 TAB JUNTAS X 2 DIAS	23/09/2020 16:20	8	MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN
670	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA Dosis: 2 cada 24 horas 2 TAB JUNTAS X3 DIAS Y 2 TAB JUNTAS X 3 SEMANAS	23/09/2020 16:20	8	MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN

		
Dr(a). MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN		
REGISTRO NO.	527095	Esp. GASTROENTEROLOGIA Imprime: MUÑOZ13

527095

Dr. Alvaro Iván Muñoz Ramírez
RM 527095
MEDICO INTERNISTA
GASTROENTERÓLOGO

	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS	
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700	
	NIT 900335692-1	
	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	

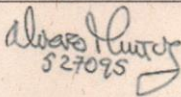
No. H.C. CC1085304617 ID ADMISION 822498

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

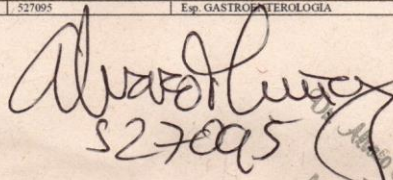
PACIENTE	BURBANO BOLAÑOS JESUS LUIS ANDRES					DOC. ID.	CC - 1085304617
FEC. NAC.	03/05/1993					EDAD	27 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS					DOMICILIO	LLANO GRANDE
DXP	K219	DXR1	R51X	DXR2	DXR3	TELÉFONO	3104715699 188491784
CIUDAD	LA CRUZ					BARRIO	OTROS (Urbana)
USUARIO	SUBSIDIADO - AMBULATORIO					ESTRATO	NIVEL 1 PESO 11 TALLA 111


CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANTIDAD		FECHA HORA ORDENADO
		No.	LETRAS	
893905-0-0	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS (PH METRIA) CON IMPEDANCIOMETRIA	1	UNO	23/09/2020 16:23 1

 527095	
MUNOZ RAMIREZ ALVARO IVAN	
REGISTRO NO.	527095 Esp. GASTROENTEROLOGIA

Usuario Imprime: MUÑOZ13


 527095
 Alvaro J. Muñoz Ramírez
 RM 527095
 MEDICO INTERNISTA
 GASTROENTEROLOGO

	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS	
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700	
	NIT 900335692-1	
	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	

No. H.C. CC1085304617

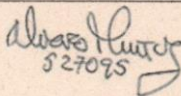
ID ADMISION 822498

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE


PACIENTE	BURBANO BOLAÑOS JESUS LUIS ANDRES					DOC. ID.	CC - 1085304617				
FEC. NAC.	03/05/1993					EDAD	27 Años				
E.P.S.	EMSSANAR SAS					DOMICILIO	LLANO GRANDE				
DXP	K219	DXR1	R51X	DXR2	DXR3	TELÉFONO	3104715699 188491784				
CIUDAD	LA CRUZ					BARRIO	OTROS (Urbana)				
USUARIO	SUBSIDIADO - AMBULATORIO					ESTRATO	NIVEL 1	PESO	11	TALLA	111

CONSULTAS / EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

CODIGO	CONSULTAS / EXAMEN / PROCEDIMIENTO	CANTIDAD		FECHA HORA ORDENADO
		No.	LETRAS	
890274-944656-0	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	UNO	23/09/2020 16:22
890346-944656-0	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1	UNO	23/09/2020 16:22
872121-944655-0	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	1	UNO	23/09/2020 16:21

 MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN 527095	
REGISTRO NO.	527095
Esp. GASTROENTEROLOGIA	

Usuario Imprime: MUÑOZ13

	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS	
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700	
	Nit 900335692-1	
	FORMULA MEDICA	

No. H.C. CC1085304617 FECHA IMPRESION 23/sep./2020 ID ADMISION 822498

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	BURBANO BOLAÑOS JESUS LUIS ANDRES	DOC. ID.	CC - 1085304617
FEC. NAC.	03/05/1993	EDAD	27 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	DOMICILIO	LLANO GRANDE
DXP	K219 DXR1 R51X DXR2 DXR3	TELEFONO	3104715699 188491784
CIUDAD	LA CRUZ	BARRIO	OTROS (Urbana)
USUARIO	SUBSIDIADO - AMBULATORIO	ESTRATO	NIVEL 1 PESO 11 TALLA 111

MEDICAMENTOS FORMULADOS

CODIGO	MEDICAMENTO	Nº.	CANTIDAD LETRAS	CANTIDAD ENTREGA	FECHA HORA ORDENADO	DIAS TTO.
1204-0	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA. DOSIS: 1 cada 12 horas 1 TAB UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y CENA VIA: Oral	120	CIENTO VEINTE		23/09/2020 16:06	60
451-0	HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO + SIMETICONA 360 ML SOLUCION ORAL. DOSIS: 1 cada 24 horas 1 CUCHARADA DESPUES DEL DESAYUNO ALMUERZO Y CENA VIA: Oral	3	TRES		23/09/2020 16:06	3
670-0	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA. DOSIS: 2 cada 24 horas 2 TAB JUNTAS X3 DIAS Y 2 TAB JUNTAS X 3 SEMANAS VIA: Oral	8	OCHO		23/09/2020 16:06	4
622-0	TINIDAZOL 500 MG TABLETA. DOSIS: 4 cada 24 horas 4 TAB JUNTAS X 2 DIAS VIA: Oral	8	OCHO		23/09/2020 16:06	2

 MUÑOZ RAMIREZ ALVARO IVAN	
REGISTRO NO.	527095 Esp. GASTROENTEROLOGIA

VALIDO POR 30 DIAS

Usuario Imprime: MUÑOZ13