

EPS Sanitas Centro Medico Galerias - NIT. 800251440

CRA 24# 50-47.Teléfono: 7428383

Nombre: SAUL ALBERTO ROMERO PIÑEROS

Identificación: CC 19418846 - Sexo: Masculino - Edad: 59 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 0620 - 29314002

Vigencia del tratamiento: Desde 08/06/2020 hasta 06/09/2020

BOGOTA D.C.

08/06/2020, 14:12:36

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1792379-1-1

Historia Clínica: 19418846

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):

(G473) ,(K590)

CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

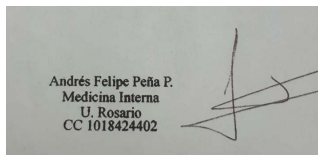
No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Trazodona clorhidrato Tab 50mg Tomar (vía Oral) 1/2 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s).	45 (cuarenta y cinco) tableta	3

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO



Andres Felipe Peña Parra - Medicina Interna
CC 1018424402 - RM. 1018424402

- Impreso: 08/06/2020, 14:15:34

Firmado Electrónicamente

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Firma del paciente

Original Impresión realizada por: afpena

EPS Sanitas Centro Medico Galerias - NIT. 800251440

CRA 24# 50-47.Teléfono: 7428383

Nombre: SAUL ALBERTO ROMERO PIÑEROS

Identificación: CC 19418846 - Sexo: Masculino - Edad: 59 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 0620 - 29314002

Vigencia del tratamiento: Desde 08/06/2020 hasta 06/09/2020

BOGOTA D.C.

08/06/2020, 14:12:36

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1792379-1-1

Historia Clínica: 19418846

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):

(G473) ,(K590)

CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

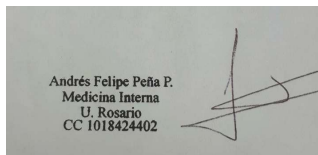
No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Trazodona clorhidrato Tab 50mg Tomar (vía Oral) 1/2 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s).	45 (cuarenta y cinco) tableta	3

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO



Andres Felipe Peña Parra - Medicina Interna
CC 1018424402 - RM. 1018424402

- Impreso: 08/06/2020, 14:15:34

Firmado Electrónicamente

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Firma del paciente

Copia Impresión realizada por: afpena

EPS Sanitas Centro Medico Galerías - NIT. 800251440

CRA 24# 50-47.Teléfono: 7428383

Nombre: SAUL ALBERTO ROMERO PIÑEROS

Identificación: CC 19418846 - Sexo: Masculino - Edad: 59 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 0620 - 29313967

Vigencia del tratamiento: Desde 08/06/2020 hasta 06/09/2020

BOGOTA D.C.

08/06/2020, 14:12:36

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1792379-1-1

Historia Clínica: 19418846

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):

(G473) ,(K590)

ESTOS MEDICAMENTOS REQUIEREN DE UNA AUTORIZACIÓN SI USTED ES USUARIO DE EPS SANITAS

CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

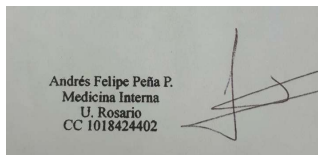
No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Polietilenglicol 3350 Polv Sol Oral (sobre por 17g) Tomar (vía Oral) 1 sobre cada 24 hora(s) por 90 día(s). Presentación pactada sobre	90 (noventa) sobre	3

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO



Andres Felipe Peña Parra - Medicina Interna
CC 1018424402 - RM. 1018424402

- Impreso: 08/06/2020, 14:15:34

Firmado Electrónicamente

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Firma del paciente

Original Impresión realizada por: afpena

EPS Sanitas Centro Medico Galerias - NIT. 800251440

CRA 24# 50-47.Teléfono: 7428383

Nombre: SAUL ALBERTO ROMERO PIÑEROS

Identificación: CC 19418846 - Sexo: Masculino - Edad: 59 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 0620 - 29313967

Vigencia del tratamiento: Desde 08/06/2020 hasta 06/09/2020

BOGOTA D.C.

08/06/2020, 14:12:36

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1792379-1-1

Historia Clínica: 19418846

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):

(G473) ,(K590)

ESTOS MEDICAMENTOS REQUIEREN DE UNA AUTORIZACIÓN SI USTED ES USUARIO DE EPS SANITAS

CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

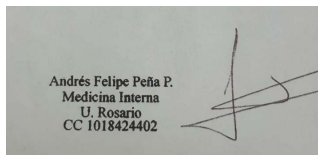
No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Polietilenglicol 3350 Polv Sol Oral (sobre por 17g) Tomar (vía Oral) 1 sobre cada 24 hora(s) por 90 día(s). Presentación pactada sobre	90 (noventa) sobre	3

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO



Andrés Felipe Peña P.
Medicina Interna
U. Rosario
CC 1018424402

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Andres Felipe Peña Parra - Medicina Interna
CC 1018424402 - RM. 1018424402

- Impreso: 08/06/2020, 14:15:34

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

Copia Impresión realizada por: afpena

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 30057032

BOGOTA D.C. - 08/06/2020, 14:11:28

Nombre: SAUL ALBERTO ROMERO PIÑEROS

Identificación: CC 19418846

Sexo: Masculino - Edad: 59 Años

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1792379-1-1

Historia Clínica: 19418846

Tipo de Usuario: Otro

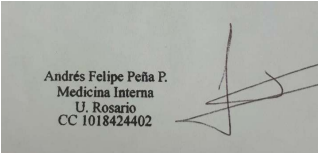
DIAGNÓSTICO:

(G473)(K590)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	939000 - RESPIRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA [RPPC] SOD CPAP a 10 CMH2O + Humidificador , mascara nasal talla M , Tarjeta de datos. tratamiento por un año.	1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO



Andrés Felipe Peña P.
Medicina Interna
U. Rosario
CC 1018424402

Andres Felipe Peña Parra - Medicina Interna
CC 1018424402 - Registro médico 1018424402

Original

- Impreso: 08/06/2020, 14:15:34

Firmado Electrónicamente

Impreso por: afpena

DATOS DEL PRESTADOR

EPS Sanitas Centro Medico Galerías - NIT. 800251440
Código: 10
Dirección: CRA 24# 50-47 - Teléfono: 7428383
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: SAUL ALBERTO ROMERO PIÑEROS
Identificación: CC 19418846 - Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 22/07/1960 - Edad: 59 Años
Dirección: CARR - Teléfono(s): 0 - 3022999633
Correo electrónico: esearomero@yahoo.es
Carné: 10-1792379-1-1 - Historia Clínica: 19418846
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: SAUL ALBERTO ROMERO PIÑEROS - Identificación: CC 19418846
Dirección: CARR - Teléfono(s): 3022999633
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA REMISIÓN

Servicio remitente:	Consulta Externa	
Servicio al cual se remite el paciente:	Programa Apnea del sueño	Transporte:
Motivo referencia:	Por solicitud del médico tratante	Prioridad:

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

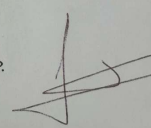
Justificación: Apnea de sueño severa se inicia CPAP
Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO

Andrés Felipe Peña P.
Medicina Interna
U. Rosario
CC 1018424402



Andres Felipe Peña Parra - Medicina Interna
CC 1018424402 - Registro médico 1018424402

- Impreso: 08/06/2020, 14:15:34

Impresión realizada por: afpena

Página

1

de

2

Original

Firmado Electrónicamente

EPS SANITAS**REMISIÓN DE PACIENTES**

EPS Sanitas Centro Medico Galerias - NIT. 800251440
Dirección: CRA 24# 50-47 - Teléfono: 7428383
Nombre: SAUL ALBERTO ROMERO PIÑEROS
Identificación: CC 19418846 - Sexo: Masculino - Edad: 59 Años

BOGOTA D.C.
08/06/2020, 13:57:02
Carné: 10-1792379-1-1 - Historia Clínica: 19418846
Historia Clínica: 19418846
Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, SAUL ALBERTO ROMERO PIÑEROS.

Motivo de consulta: Control.

Enfermedad Actual: Diagnósticos

- 1- SAHOS severo IAH 59
 - 2- Obesidad
 - 3- SII Predominio estreñimiento
- signos de alarma - hematoquezia- hemorroidal probable

Pendiente entrega de CPAP . despertares frecuentes y roncopatía

17/12/19 Ileocolonoscopia sin lesiones mucosas diverticulosis no complicada.

25/10/19. PSG hay aumento en la proporción de sueño MOR . Se confirma la presencia de eventos respiratorios en su mayoría de tipo obstructivos los cuales se asocian a ronquido. IAH 55.7 / hr. Apnea severa

23/01/2020 CPAP 10cmH2O mas humidificador , mascara nasal talla M

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente con Apnea de sueño severo sintomático, se ordena CPAP , se formula trazodone por insomnio asociado. se formula laxante por rectorragia. asociado a constipación. colonoscopia reciente con diverticulosis y hemorroides . se indica cita con Cirugía General.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Apnea del sueño (G473), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Constipación (K590), Confirmado repetido.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Trazodona clorhidrato Tab 50mg Tomar (vía Oral) 1/2 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s), Polietilenglicol 3350 Polv Sol Oral (sobre por 17g) Tomar (vía Oral) 1 sobre cada 24 hora(s) por 90 día(s).

- Se ordena RESPIRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA [RPPC] SOD.

- Se remite a Programa Apnea del sueño.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Andres Felipe Peña Parra - Medicina Interna
CC 1018424402 - Registro médico 1018424402

- Impreso: 08/06/2020, 14:15:34

Impresión realizada por: afpena

Original

Página 2 de 2

Firmado Electrónicamente