



DISCOLMEDICA SAS
828002423-5
CALLE 3 1B 08
PITALITO - 8350661



Página: 1 de 60




ORIGINAL

Somos Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012635 de 14-12-2018



FACTURA DE VENTA No.
DPI3506

Cliente: MEDIMAS- HUILA SUBSIDIADO	Nit ó C.C 901097473	Fecha Expedición 14/10/2020						
Dirección: CR 45 A 108 27 TO1 P6	Tel: - 5559300	Fecha Vencimiento 14/10/2020						
Ciudad: BOGOTA	Con. de Pago: 0	Servicio: TUTELA						
Paciente: CC-26438061-ARDILA GOMEZ ANA OFIR-ACEVEDO								
RESOLUCION 718 DE 2015, ARTICULO TERCERO: MARGEN ADICIONAL PARA IPS EN INCREMENTO PRECIO DE REGULADOS EN UN 3.5% Y 7%								
Descripción	Autorizacion	Lote	Fecha Venc.	Presentacion	Und	Iva	Precio Uni.	Total
R.F TIOTROPIO BROMURO 18MCG C*30 CAPSULA	436478923	2050091	31/03/2022	CAPSULA DURA	30	0%	1.527,00	45.810,00

Vir letras CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE				SubTotal 45.810,00	
Observaciones -2/3 D19201000246 ID. Mipres: 35965109-				Dcto 0,00	
				Iva 19% 0,00	
				Cop/CREC/CMOD 0,00	
				Total 45.810,00	
				Resolución de Facturación	
				AUTORIZACION 18763002602963 Desde 11/12/2019 Hasta 11/12/2021 Del No. 1 Al No.100000 Prefijo :DPI - Actividad economica principal 4645	
Entregado por	Revisado por	Recibi Conforme		Esta Factura se asimila en sus efectos legales a una letra de . cambio Art. 774 del Código de Ccio.	
		c.c			
CUFE: 74ca5b2de6322c50183a78040ceedc875ccb0ee93c7176869c977399835e51470c00096a7b2065894a3c5c95a249959d					



DISCOLMEDICA SAS

828002423-5

PITALITO

PITALITO -

Página : 1 de 1

ORIGINAL

Acta de Entrega

D19201000246

Con la presente se hace entrega de los medicamentos e insumos conforme a los datos que se presentan a continuación

Cliente: 901097473*MEDIMAS EPS - SUBSIDIADO*BOGOTA*CR 45 A 108 27 TO1 P6*5559300 - -				T. Servicio TUTELA	
Paciente: CC-26438061-ARDILA GOMEZ ANA OFIR-FEMENINO-ACEVEDO-3054382530				Fecha de Entrega: 02/10/2020	
Farmacia: S.F PITALITO		IPS: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN AN		Fecha Formula: 24/08/2020	
Médico:		Autorización: 436478923		Fecha autorización: 02/10/2020	
		Vir Cobrado 0,00			
Cod.	Descripción	Laboratorio	Lote	Fecha Venc.	Und U Pres
ME02754	R.F TIOTROPIO BROMURO 18MCG C*30 CAPSULA-TIOSYNT- -INV:2018M-0012577-R1 CUM:20032555-3	BCN MEDICAL	2050091	31/03/2022	30 30
ATC:R03BB04					

Observaciones: 2/3 ID. Mipres: 35965109

RENDON CASTRO ANGIE XIMENA
Funcionario

Maria Yolanda Bolaños Ardila cc.36290212

Fecha y Firma

36290212 HITA
+ Maria Y. Ardila
+L 305 438 2530

Con mi firma declaro bajo gravedad de juramento que el usuario que se indica en esta acta se encuentra vivo, que los productos son para el tratamiento de su condición de salud y de no ser así asumiré las responsabilidades que tengan lugar. Además que recibí la información pertinente al uso adecuado del medicamento e importancia de la farmacoterapia.





Original
Entrega 2 de 3

Número interno: 217242832
Prescripción No. 20200902230001187951
No. Solicitud 18672842



DATOS DE USUARIO				DATOS DE IPS			
Nombre:	ANA OFIR ARDILA GOMEZ			IPS primaria:	Ese Manuel Castro Tovar CENTRO DE SALUD CALAMO		
Documento:	Cedula Ciudadania - 26438061			Plan:	Subsidiado		
Sexo:	Femenino	Nivel:	1	Régimen:	Subsidiado		
Tipo de afiliado:	Cabeza filia subsidiado			IPS solicita:	Ese Hospital Departamental San Antonio De Pitalito		
Departamento:	Huila	Municipio:	Pitalito	Entidad recobro:	ADRES	Origen:	TUTELA

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 30 días siguientes a la fecha de entrega. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Tipo Alto Costo	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
20032555-1	221157	20032555-1.bromuro de tiotropio 18 mcg / polvo para inhalacion capsula dura	30	NO ALTO COSTO	Diagnostico	No aplica	Enfermedad general	02/09/2020	436478923
Instrucción de Toma: segun criterio medico									

Observaciones: Fecha Entrega: 02/10/2020 Afiliado no paga copago por pertenecer a clasificación cero o uno del Sisben

TIPO DE PAGO		INSTITUCIÓN REMITIDA	
COPAGO	0,0	Nombre IPS:	828002423 DISCOLMEDICA SAS neiva
VLR. MODERADORA	0,0	Dirección:	calle 12 N 16-73
Capitación IPS:		Teléfono:	8705546

Versión 3.0
VIGILADO SuperSalud
Línea de atención al usuario 6500070- Bogotá D.C.-Línea
Gratuita Nacional 018000910393

2 ent
cant 30
ID. 35965109

Ingresa a www.medimas.com.co o llámanos en Bogotá al 6510777 y en el resto del país a nuestra línea nacional 018000120777

Zulma Enid Baez Cuervo
Autorización sujeta a auditoría médica
Hoja 1 de 1

Usuario Aprueba
Zulma Enid Baez Cuervo



La salud
es de todos

Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD NO FINANCIADAS
CON RECURSOS DE LA UPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

ORDENADAS POR FALLOS DE TUTELA FORMATO DE JUSTIFICACIÓN MÉDICA DE TECNOLOGÍAS EN SALUD
QUE NO SEAN EXPRESOS O QUE ORDENEN TRATAMIENTO INTEGRAL CON O SIN COMPARADOR ADMINISTRATIVO

Número de Solicitud:

20200802230001187951

Fecha:

2020-08-02

Hora:

11:27

(El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)

¿Quién paga?

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADOES Entidad Territorial

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Tipo de Documento de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número de Documento de Identificación:

25438061

Primer Apellido:

ARDILA

Segundo Apellido:

GOMEZ

Primer Nombre:

ANA

Segundo Nombre:

OFIR

DATOS DE LA EPS

Código:

EPSS-45

Nombre o Razón Social:

MEDIMAS EPS S.A.S. SUBSIDIADO

DATOS DEL MÉDICO PRESCRIPTOR

Tipo de Documento de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número de Documento de Identificación:

52083499

Primer Apellido:

BAEZ

Segundo Apellido:

CUERVO

Primer Nombre:

ZULMA

Segundo Nombre:

ENID

DATOS DEL FALLO(S) DE TUTELA

Fallo No.:

2020/00184

Fecha del fallo de Tutela:

2020-08-04

Fecha 1 Instancia:

2020-08-04

Fecha 2 Instancia:

Fecha Corte:

Fecha de descalzo:

Fallos Adicionales

Fecha Fallo Número Fallo

¿Paciente con enfermedad huérfana?

Si No

Diagnósticos en el Fallo de Tutela si la misma los menciona:

Diagnóstico Principal: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada

J449

Diagnóstico Relacionado 1: Insuficiencia cardíaca congestiva

I500

Diagnóstico Relacionado 2: Neuralgia postherpes zoster

G530

Aclaraciones del fallo de Tutela que se relacionan con la Tecnología en Salud a recobrar: (Máx. 160 caracteres):

FALLO ESPECIFICA ENTREGA DE BISOPROLOL, TIOTROPIO Y PREGABALINA

MEDICAMENTOS

3 Registro(s)

Consecutivo	Tipo Medicamento	Tipo Tutela	Tipo Prestación	Del Concentración	Forma Farmacéutica	Vía Administración	Dosis	Frecuencia de Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Cantidad Total	Justificación	Indicaciones
1	Medicamento	Taxativo	Sucesiva	[PREGABALINA] 5mg/1U	CÁPSULAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	ORAL	75 miligramo(s)	6 Hora(s)	Sin indicación Especial	90 Día(s)	380 CÁPSULA	FALLO ESPECIFICA ENTREGA DE BISOPROLOL, TIOTROPIO Y PREGABALINA	TOMAR UNA CÁPSULA CADA 6 POR 90 DÍAS
3	Medicamento	Taxativo	Sucesiva	[TIOTROPIO] 18µg/1U	CÁPSULAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	INHALATORIA BUCAL	18 microgramo(s)	24 Hora(s)	Sin indicación Especial	90 Día(s)	80 CÁPSULA	FALLO ESPECIFICA ENTREGA DE BISOPROLOL, TIOTROPIO Y PREGABALINA	INHALAR UNA CÁPSULA AL DÍA POR 90 DÍAS
5	Medicamento	Taxativo	Sucesiva	[BISOPROLOL FUMARATO] 5mg/1U	TABLETAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	ORAL	5 miligramo(s)	12 Hora(s)	Sin indicación Especial	90 Día(s)	180 TABLETA	FALLO ESPECIFICA ENTREGA DE BISOPROLOL, TIOTROPIO Y PREGABALINA	tomar una tab cada 12 h por 90 días

MEDICAMENTOS PBSUPC

3 Registro(s)

Consecutivo	Del	Forma Farmacéutica	Vía Administración	Dosis	Frecuencia de Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Cantidad Total
2	CARBAMAZEPINA	TABLETAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	ORAL	200 miligramo(s)	24 Hora(s)	Sin indicación Especial	90 Día(s)	90 TABLETA
4	BROMURO DE IPRATROPIO	AEROSOL	INHALATORIA BUCAL	2 Dosis	12 Hora(s)	Sin indicación Especial	90 Día(s)	3 INHALADOR
6	METOPROLOL	TABLETAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	ORAL	50 miligramo(s)	24 Hora(s)	Sin indicación Especial	90 Día(s)	90 TABLETA

PROCEDIMIENTOS

0 Registro(s)

PROCEDIMIENTOS PBSUPC

0 Registro(s)

DISPOSITIVOS MÉDICOS

0 Registro(s)

PRODUCTOS DE SOPORTE NUTRICIONAL

0 Registro(s)

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

0 Registro(s)

RELACION ENTRE LA TECNOLOGÍA EN SALUD A RECOBRAR Y SU CONEXIDAD CON EL FALLO TUTELA

Diagnóstico CIE 10 que Motiva la Solicitud:

1: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada

J449

2: Insuficiencia cardíaca congestiva

I500

3: Neuralgia postherpes zoster

G530

Justificación Médica que demuestra la conexidad de la solicitud recobrada con el Fallo de Tutela, descalzo o aclaraciones: (Máx. 1500 caracteres):



Verificación de derechos

Tipo de identificación:

Cedula Ciudadanía

No. de identificación:

26438061

Datos del usuario

Nombres y apellidos: ANA OFIR ARDILA GOMEZ**Sexo:** FEMENINO**Edad:** 85 Años 6 Meses 12 Dias**IPS a la que pertenece:**

Ese Manuel Castro Tovar CENTRO DE SALUD CALAMO

Municipio Residencia: Pitalito**Estado:** Verificación de derechos positiva. Atención con cargo a la EPS.**Nivel:** 1**Tipo de afiliado:** Cabeza Fila Subsidiado**Regimen:** SUBSIDIADO**Semanas cotizadas:** 26**Fecha Consulta:** 02 octubre de 2020 01:53:33 PM



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

FORMULA DE MEDICAMENTOS NO POS



Ingreso: 2309406

Fecha Historia: 24/08/2020 3:50:09 p. m.

Página 1/1

Número de Folio: 155

Ubicación: HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - CONSULTA ESPECIALIZADA

Dirección: Cra 3 Sur 1B-45

Teléfono: 362500

IDENTIFICACION

Apellidos: ARDILA GOMEZ

Nombres: ANA OFIR

Dirección: CARRERA 19 NO. 8 - 20 - LOS PINOS - PITALITO

Teléfono: 3054382530 - 3125279599

Entidad Responsable: MEDIMAS EPS S.A.S SUBSIDIADO

Seguridad Social: MEDIMAS EPS S.A.S

Historia N. : 26438061

Tipo Documento: CC Numero: 26438061

Edad: 85 Años 05 Meses 04 Dias (20/03/1935)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

Medicamentos No POS: (DT: Días Tratamiento)

Descripción

BROMURO DE TIOTROPIO POLVO 18 mcg CAJA X 30 CAPSULAS

Administración

Administrar 18 mcg cada 1 Dia(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)

DT

90

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 18 MCG

Dosis: 18.00 mcg

Vía: ORAL

Cantidad 90 (Noventa)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

I482 Fibrilación auricular crónica

Observaciones

Principal



(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)

Cindy B

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional # 1075239485

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1075239485

Impreso el 24/08/2020 a las 15:55:58 Por el Usuario 612 - MAYERLYN BURBANO RINCON

Indico Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO Nit: 891180134-2



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2



FORMULA DE MEDICAMENTOS NO POS

Ingreso: 2309406 Fecha Historia: 24/08/2020 3:50:09 p. m. Página 1/1
Número de Folio: 155 Ubicación: HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - CONSULTA ESPECIALIZADA
Dirección: Cra 3 Sur 1B-45 Teléfono: 362500

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ARDILA GOMEZ

Nombres: ANA OFIR

Dirección: CARRERA 19 NO. 8 - 20 - LOS PINOS - PITALITO

Teléfono: 3054382530 - 3125279599

Entidad Responsable: MEDIMAS EPS S.A.S SUBSIDIADO

Seguridad Social: MEDIMAS EPS S.A.S

Historia N. : 26438061

Tipo Documento: CC Numero: 26438061

Edad: 85 Años 05 Meses 04 Días (20/03/1935)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

Medicamentos No POS: (DT: Días Tratamiento)

Descripción

BISOPROLOL FUMARATO TAB X 5MG

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 5 MG

Indicaciones:

Administración

Administrar 5 mg cada 1 Día(s) de forma ORAL por 90 Día(s)

Vía: ORAL

Cantidad 90 (Noventa)

DT

90

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

I482 Fibrilación auricular crónica

Observaciones

Principal



(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)

Cindy B

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional # 1075239485

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1075239485



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS



Ingreso: 2309406 Fecha Historia: 24/08/2020 3:50:09 p. m. Página 1/2
Número de Folio: 155 Ubicación: HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - CONSULTA ESPECIALIZADA
Dirección: Cra 3 Sur 1B-45 Teléfono: 362500

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ARDILA GOMEZ
Nombres: ANA OFIR
Dirección: CARRERA 19 NO. 8 - 20 - LOS PINOS - PITALITO
Teléfono: 3054382530 - 3125279599
Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S SUBSIDIADO

Historia N. : 26438061
Tipo Documento: CC Numero: 26438061
Edad: 85 Años 05 Meses 04 Días (20/03/1935)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
RIVAROXABAN TAB X 15 mg	Administrar 15 mg cada 1 Día(s) de forma ORAL por 90 Día(s)	90 Días	90
Cantidad en Letras: (Noventa)			
FUROSEMIDA TAB X 40 MG	Administrar 40 mg cada 1 Día(s) de forma ORAL por 5 Día(s)	5 Días	5
Cantidad en Letras: (Cinco)			
BISOPROLOL FUMARATO TAB X 5MG	Administrar 5 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL por 90 Día(s)	90 Días	180
Indicaciones:			
Cantidad en Letras: (Ciento Ochenta)			
LOSARTAN POTASICO X 50 mg TAB	Administrar 50 mg cada 1 Día(s) de forma ORAL por 90 Día(s)	90 Días	90
Cantidad en Letras: (Noventa)			
PREGABALINA CAP X 75 mg	Administrar 75 mg cada 6 Hora(s) de forma ORAL por 90 Día(s)	90 Días	360
Cantidad en Letras: (TresCientos Sesenta)			
BROMURO DE TIOTROPIO POLVO 18 mcg CAJA X 30 CAPSULAS	Administrar 18 mcg cada 1 Día(s) de forma ORAL por 90 Día(s)	90 Días	90
Cantidad en Letras: (Noventa)			

IMPRESION DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
I482	Fibrilación auricular crónica		<input type="checkbox"/>

(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239485



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO

NIT: 891180134-2

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN



Ingreso: 2309406 Fecha Historia: 24/08/2020 3:50:09 p. m. # Autorización: 435278971
Fecha Ingreso: 24/08/2020 1:38:46 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 26438061 Nombres: ANA OFIR Apellidos: ARDILA GOMEZ
Número de Folio: 155 Ubicación: HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO PITALITO - CONSULTA ESPECIALIZADA

Página 1/2

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ARDILA GOMEZ
Nombres: ANA OFIR
Dirección: CARRERA 19 NO. 8 - 20 - LOS PINOS - PITALITO,
Teléfono: 3054382530 - 3125279599
Entidad Responsable: MEDIMAS EPS S.A.S SUBSIDIADO
Seguridad Social: MEDIMAS EPS S.A.S
Estado Civil: VIUDA
Profesión: AMA DE CASA

Tipo Documento: CC Numero: 26438061
Edad: 85 Años 05 Meses 04 Días (20/03/1935)
Sexo: FEMENINO
Grupo: O RH: Positivo
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: OTROS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
I482	Fibrilación auricular crónica		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

MEDICINA INTERNA **

PACIENTE DE 84 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO

1. EPOC EXACERBADO FENOTIPO D TIENE OXIGNEO DOMICILIARIO
2. ICC COMPENSADA FEVI DE 58%
3. FIBRILACION AURICULAR CHA2 DS2 VASc: 4 HAS BLED 2 (CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA) ACO.
4. HTA.
5. NEURALGIA POSTHERPETICA

S: ASINTOMATICA

MEDICAMENTOS : RIVAROXABAN TAB 15 MG DIA LOSARTAN 50 X 2. BISOPROLOL 5 MG CADA 12 HORAS BROMURO DE TIOTROPIO INHALADOR. AMLODIPINO 5 X1 , PREGABALINA 75 MG CADA 6 HORAS FUROSEMIDA 40 MG DIA

REPORTE DE LABORATORIOS 08/2020 : TIEMPOS DECOAGULACION NORMALES, TSH 2.5 T4L 0.8 HEMOGRAMA NORMAL CR 0.8

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES: TA: 130/70 FC 72 XMIN FR 16 XMIN SO2: 93% PESO : 69 KG
ORL: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS
CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, SIN INHURGITACION YUGULAR
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO DISTENSION ABDOMINAL,
PERISTALSIS NORMAL.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I

CONCEPTO :

PACIENTE CON EPOC FENOTIPO D CON FALLA CARDIACA ESTABLE FA PERMANENTE CHA2 DS2 VASc: 4 HAS BLED ESTABLE, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, TIENE EDEMA EN MIIS, SE SUSPENDE AMLODIPINO, AJUSTA DOSIS DE BISOPROLOL CONTROL EN 3 MESES, continua con oxígeno domiciliario REFORMULACION EN PRIMER NIVEL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizó la conciliación medicamentosa? : Si ☒ No ☐

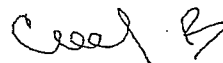
ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1075239485

Identificación: 26438061
Nombre: ANA OFIR
Apellido: ARDILA GOMEZ

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>
I482	Fibrilación auricular crónica		<input type="checkbox"/>



Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Profesional # 1075239485

Profesional: CINDY LORENA BELTRAN ENDO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tarjeta Prof. # 1075239485

Impreso el 24/08/2020 a las 15:55:59 Por el Usuario 612 - MAYERLYN BURBANO RINCON

Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO Nit: 891180134-2