ACTA DE JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD MIPRES NO PBSUPC

Nro. ACTA 1143

Fecha de Acta (AAAA-MM-DD) 2020-01-03

Fecha y Hora de Prescripción (AAAA-MM-DD) 2020-01-03 15:31:45 Modalidad: Presencial Nro. Prescripción 20200103146016589525 Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD HH:mm) 2020-01-03 16:24 **DATOS DEL PRESTADOR** Municipio: BARRANQUILLA Código Habilitación: 080010421101 Departamento: ATLÁNTICO Nombre Prestador de Servicios de Salud: INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD CUIDADO SEGURO EN CASA SA Documento de Identificación: **DATOS DEL PACIENTE** Documento de Identificación: CC32759768 Segundo Apellido: CASTRILLON Primer Nombre: Segundo Nombre: ROSA Primer Apellido: Diagnóstico Principal: E441 DESNUTRICIÓN PROTEICOCALORICA LEVE Usuario Régimen: SUBSIDIADO Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO ANÁLISIS DE LAS TECNOLOGÍAS EN SALUD NO PBSUPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PRODUCTOS DE SOPORTE NUTRICIONAL Tipo prestación Producto de Soporte Nutricional / Forma Dosis Vía Administración Frecuencia Indicaciones Duración Recomendaciones Cantidades Farmacéuticas Administración Especiales Tratamiento Nro / Letras / Unidad Farmacéutica ESTÁNDAR -DISTRIBUCIÓN NORMAL DE LA DIETA-ENSURE ADVANCE POLVO 400 G / LATA SIN INDICACIÓN ESPECIAL TOMAR 2 VASOS AL DÍA COMO MERIENDA 48 / CUARENTA Y OCHO / LATA SUCESIVA 53,5 GRAMO(S) ORAL 12 HORA(S) 180 DÍA(S) Justificación médica, técnica y de pertinencia: SE INDICA SOPORTE PARA EVITAR PROCESO SARCOPENICO Y DEGENERATIVO Y AUMENTAR INGESTA CALORICA, CUBRIR REQUERMIENTOS DEL GASTO BASAL METABOLICO. Decisión: **Aprobado** INTEGRANTES DE LA JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD Nombre: ORLANDO SANGUINO OMAÑA Documento de Identificación: CC13463920 Especialidad: MEDICINA INTERNA Firma (Integrante de junta de profesionales) Documento de Identificación: CC45473457 Nombre: SANDRA PATRICIA OSPINA PATERNINA Especialidad: NUTRICIONISTA (Integrante de junta de profesionales) Documento de Identificación: CC36550158 Especialidad: NUTRICIONISTA Nombre: ENALBA RUTH DAVILA COA UANEHPIPO 2 (Integrante de junta de profesionales) Documento de Identificación: CC1047384004 Nombre: YANAURIS VILLA NOEL Especialidad: Stabeth J.ch Firma (Secretário técnico)