## ACTA DE JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD MIPRES NO PBSUPC

Nro. ACTA 1143

											ha de Acta (AAAA-MI 0-01-03	И-DD)
Nro. Prescripción 20200103146016589525				Fecha y Hora de Prescripción (AAAA-MM-DD) 2020-01-03 15:31:45						Modalidad: Presencial		
				2020-01-03 13:31:43					HH:mm)			y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD i) i-03 16:24
					DAT	OS DEL PREST	ADOR					
Departamento: ATLÁNTICO				Municipio: BARRANQI			Código Habilit 080010421101			ación:		
Documento de Identificación: 900980728								dor de Servicios de Salud: RESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD CUIDADO SEGURO EN CASA SA				
					DAT	TOS DEL PACII	ENTE					
Documento de Identificación: Primer Apellido: DIAZ				do Apellido: ILLON	Primer Nombre: DILIA				Segundo Nombre: ROSA			
Diagnóstico Principal: E441 DESNUTRICIÓN PROTEICOCALORICA LEVE				Usuario Régimen: SUBSIDIADO					Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO			
	ANÁI	_ISI	S DE LAS TECN	IOLOGÍA	S EN S	ALUD NO PBS	UPC O	SERVICIO	S COMPL	EMEN	TARIOS	
				PRODU	JCTOS	DE SOPORTE	NUTRI	CIONAL				
Tipo prestación	Producto de Soporte Nutricional / Forma		Dosis	Vía Administración		Frecuencia Administración		licaciones speciales	Duració Tratamie		Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	IVA ESTÁNDAR - DISTRIBUCIÓN NORMAL DE LA DIETA-ENSURE ADVANCE POLV 400 G / LATA		53,5 GRAMO(S)	ORAL		12 HORA(S)	SIN IND	DICACIÓN CIAL	180 DÍA(S)		TOMAR 2 VASOS AL DÍA COMO MERIENDA	48 / CUARENTA Y OCHO / LATA
Justificación médica, técnica y de pertinencia: SE INDICA SOPORTE PARA EVITAR PROCESO SARCOPENICO Y DE REQUERMIENTOS DEL GASTO BASAL METABOLICO.					Y DEGENERATIVO Y AUMENTAR INGESTA CALORICA, CL				RIR <b>Decisión: Aprobado</b>			
			INTEGRA	NTES DE	LA JU	NTA DE PROF	ESIONA	ALES DE L	A SALUD			
Documento de Identificación: CC13463920		Nombre: ORLANDO SANGUINO OMAÑA		OMAÑA	Especialidad: MEDICINA INTERNA				Firma (Integrante de junta de profesionales)			
Documento de Identificación: CC45473457		Nombre: SANDRA PATRICIA OSPINA PATERNINA		INA	Especialidad: NUTRICIONISTA				Firma (Integrante de junta de profesionales)			
Documento de Identificación: CC36550158		Nombre: ENALBA RUTH DAVILA COA		COA	Especialidad: NUTRICIONISTA				(Integra	nte de	Firma junta de profesiona	les)
Documento de Identificación: CC1047384004		Nombre: YANAURIS VILLA NOEL			Especi	alidad:			, 5		Firma etário técnico)	,