





ACTA DE JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD MIPRES NO PBSUPC						Nro. ACTA 1143	
Nro. Prescripción 20200103146016589525				Fecha y Hora de Prescripción (AAAA-MM-DD) 2020-01-03 15:31:45		Fecha de Acta (AAAA-MM-DD) 2020-01-03	
Modalidad: Presencial						Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD HH:mm) 2020-01-03 16:24	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: ATLÁNTICO			Municipio: BARRANQUILLA			Código Habilitación: 080010421101	
Documento de Identificación: 900980728				Nombre Prestador de Servicios de Salud: INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD CUIDADO SEGURO EN CASA SA			
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC32759768		Primer Apellido: DIAZ		Segundo Apellido: CASTRILLON		Primer Nombre: DILIA	
Segundo Nombre: ROSA		Diagnóstico Principal: E441 DESNUTRICIÓN PROTEICOALORICA LEVE		Usuario Régimen: SUBSIDIADO		Ámbito 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 Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones
SUCESIVA	ESTÁNDAR - DISTRIBUCIÓN NORMAL DE LA DIETA-ENSURE ADVANCE POLVO 400 G / LATA	53,5 GRAMO(S)	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	180 DÍA(S)	TOMAR 2 VASOS AL DÍA COMO MERIENDA
Justificación médica, técnica y de pertinencia: SE INDICA SOPORTE PARA EVITAR PROCESO SARCOPENICO Y DEGENERATIVO Y AUMENTAR INGESTA CALORICA, CUBRIR REQUERIMIENTOS DEL GASTO BASAL METABOLICO.							Decisión: Aprobado
INTEGRANTES DE LA JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD							
Documento de Identificación: CC13463920		Nombre: ORLANDO SANGUINO OMAÑA		Especialidad: MEDICINA INTERNA		 Firma (Integrante de junta de profesionales)	
Documento de Identificación: CC45473457		Nombre: SANDRA PATRICIA OSPINA PATERNINA		Especialidad: NUTRICIONISTA		 Firma (Integrante de junta de profesionales)	
Documento de Identificación: CC36550158		Nombre: ENALBA RUTH DAVILA COA		Especialidad: NUTRICIONISTA		 Firma (Integrante de junta de profesionales)	
Documento de Identificación: CC1047384004		Nombre: YANAURIS VILLA NOEL		Especialidad:		 Firma (Secretario técnico)	