

CARDIOSALUD S.A.S.

819005439 - 3

RHsCIXFo

Pag: 1 de 1

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 7



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1082943922 -- CARLOS ANDRES BUELVAS SANCHEZ

Empresa: COMPAÑIA DE SEGUROS POSITIVA S.A. (CARDIOSALUD)

Afiliado: OTRO

Fecha Nacimiento: 19/10/1991 **Edad actual :** 28 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3012213809

Dirección: MZ 89 CASA 1 EL PANDO

Barrio: SANTA MARTA

Departamento: MAGDALENA

Municipio: SANTA MARTA

Ocupación: RECIEN NACIDO

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 04 CARDIOSALUD S.A.S.

Edad : 28 AÑOS

FOLIO 8 **FECHA** 25/10/2019 10:32:35 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL DE ALGONEURODISTROFIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DX DE ALGONEURODISTROFIA CON REPORTE DE NO AUTORIZACION DE MEDICACION POR PARTE DE SU ARL RECOMENDADA POR FISIATRA Y SIN INGERIR CANNABINOIDES ARTESANAL POR NO AUTORIZACION DE LA VENTA DE ESTOS .REPORTA INGESTA DE CELECOXIB Y TRAMADOL ACETAMINOFEN RECOMENDADA POR ORTOPEDISTA INGERIDA EN UN MES SIN ALIVIO IMPORTANTE CON ESTA MEDICACION CON REPORTE DE DOLOR PÉRMANENTE DE 90% CON DISOCIACION IDEO AFECTIVA DE LA QUEJA.

SE LE EXPLICA QUE SE FORMULARA TAPENTADOL RETARD 100 MG DOS VECES AL DIA Y AMITRIPTILINA SE MANTENDRA HIDROTERAPIA FISICA.

AL EXAMEN SE APRECIA DESPLAZAMIENTO EN MULETAS CON FLEXION ANTALGICA DE 30 GRADOS DE RODILLA IZQUIERDA SIN EXPANSION DE CAMPO RECEPTIVO CON MARCADA FRIALDAD EN RODILLA IZQUIERDA E HIPÉRALGESIA MECANICA EN RODILLA.

ID ALGONEURODISTROFIA DE MII.

COND: SE OFRECE PRUEBA DE ESTIMULACION MEDULAR LA CUAL ES RECHAZADA ANTE LA POSIBILIDAD DE PUNCIONES SOBRE EL NEUROAXIAL Y LAS CUALES EN SU FAMILIA HA PRODUCIDO PARAPLEJIA EN FAMILIARES CERCANOS DESCARTANDO ESTA OPCION ANTE RECHAZO Y CUESTIONAMIENTO Y TEMOR DEL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO.

SE INICIA TAPENTADOL 200 MG AL DIA MAS AMITRIPTILINA 50 MG AL DIA . CONTROL EN DOS MESES.HIDROTERAPIA AL DIA POR 60 DIAS , NECESITA TRANSPORTE Y ACOMPAÑAMIENTO.

DIAGNÓSTICO M890 ALGONEURODISTROFIA

Tipo PRINCIPAL

JUAN MIGUEL GRIEGO PIZARRO

Reg. 01 9131

CONSULTA POSTOPERATORIA



CardioSalud

CardioSalud S.A.S

Nit: 819.005.439-3

Cra. 19 No. 18-174

Tel: 421 3319

Cel: 318 215 3278

Santa Marta - Colombia

Fecha: 25/10/2019

Paciente: Carlos Buehmas

Empresa: Contina

Identificación: 1002943922

Diagnóstico:

R/

Zapenta oral Retard x 100 mg
2 Tab v.o / día por 60
días \$120

Amisulilina x 25 mg 2 Tab
v.o al día por 60 días \$120

Juan M. GARCIA MD
ALGECIOLOGO
R. MINSALUD
8602246

Favor presentar esta fórmula en la próxima consulta

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA

FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES

No. 308687



RECETARIO ESPECIAL PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

FECHA: 25/10/19

1. DATOS DEL PACIENTE:

PRIMER APELLIDO Bustamante	SEGUNDO APELLIDO Sanchez	NOMBRES Carlos
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN T.I. C.C. OTRO	NÚMERO 1007945977	EDAD 28
TELÉFONO 3017713009	MUNICIPIO Sta Marta	GÉNERO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCIÓN RESIDENCIA Mano 89 # Cam 1 Barrio El Pando		DEPARTAMENTO Magdalena
AFILIACIÓN A LAS GSSS SUBSIDIADO <input type="checkbox"/> VINCULADO <input type="checkbox"/> CONTRIBUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> NOMBRE DE LA ENTIDAD		

2. DATOS DE LOS MEDICAMENTOS

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	DOSIS / VÍA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD PRESCRITA		TIEMPO DE TRATAMIENTO (DÍAS)
				NÚMEROS	LETRAS	
TAPENTADOL	100	Tab	2 veces 1	60	Seenta	30
RETARD	mg		Tab V.O 1/12			
			unas			

DIAGNÓSTICO: Alpinismo distrofia M5 I.

3. DATOS DEL PROFESIONAL

MÉDICO ☒ GENERAL ☐ ESPECIALIZADO ☐

ESPECIALIDAD, CUAL?

PRIMER APELLIDO CHILGO	SEGUNDO APELLIDO PIZARRA	NOMBRES JUAN
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	RES. POR LA QUE SE AUTORIZA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN	FIRMA
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> TE. <input type="checkbox"/>	NÚMERO 0682276	0682270
INSTITUCIÓN DONDE LABORA Cardiosalud	DIRECCIÓN Cra 19 # 16-174	Ciudad <input checked="" type="checkbox"/> Santa Marta <input type="checkbox"/> Saldaña
		TELÉFONO 4217719

4. ENTREGA DEL MEDICAMENTO (A DILIGENCIAR POR EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO MINORISTA)

APELLIDOS Y NOMBRES DE QUIEN RECIBE	No. DE IDENTIDAD	FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRES DE QUIEN DISPENSA	No. DE IDENTIDAD	FIRMA
ESTABLECIMIENTO MINORISTA	DIRECCIÓN	FECHA DEL DESPACHO
	DÍA	MES AÑO

Calle 23 No. 13A - 02 Teléfono: 423 1095, Correo: freesalud@magdalena.gov.co Santa Marta

ORIGINAL / ESTABLECIMIENTO

BOLETA DE LITOGRAFÍA No. 1255-1025 TEL. 4-17721



CardioSalud

CardioSalud S.A.S

Nit: 819.005.439-3

Cra. 19 No. 18-174

Tel: 421 3319

Cel: 318 215 3278

Santa Marta - Colombia

Paciente: Carlos Arzuaga **Fecha:** 25/10/19.
Empresa: Positiva
Identificación: 1082943922 **Díagnostico:** _____

R/

7 presentadul Retard x 100 mpm
2 7ab 4.0 / día por 60
días # 120

Juan M. [Signature]
ALGESIO [Signature]
RECEIVED 8-18-2019
AM 8682278

Favor presentar esta fórmula en la próxima consulta



Santa Marta - Colombia

Paciente: Carlos Bulvar
Empresa: Puntina
Identificación: 1002943922
Fecha: 25/10/14
Diagnostico:

R/

Antonyer Hidroterapia de
MTT 1 al dia por
60 dias

7
JAN 11 1968
PHYSIOLOGICAL
R. MINSTALL
860227

Favor presentar esta fórmula en la próxima consulta



CardioSalud

CardioSalud S.A.S

Nit: 819.005.439-3

Cra. 19 No. 18-174

Tel: 421 3319

Cel: 318 215 3278

Santa Marta - Colombia

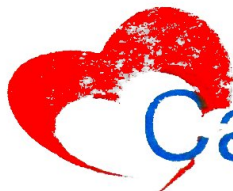
Paciente: Carlos, Suñivas Fecha: 25/10/19
Empresa: Positiva
Identificación: 1002943972 Diagnóstico: _____

R/

Favor autorizar Transporte
y acompañante para sus
desplazamientos relacionados
con sus tto.

Juan M. Grijalva
ALGEBIOLOGO FARMACIA
R. MINSALUD S.A.S.
AM
8682278

Favor presentar esta fórmula en la próxima consulta



CardioSalud

CardioSalud S.A.S

Nit: 819.005.439-3

Cra. 19 No. 18-174

Tel: 421 3319

Cel: 318 215 3278

Santa Marta - Colombia

Fecha: 25/10/19.

Paciente: Carlos Buelvas

Empresa: Positiva

Identificación: 1002943922

Diagnostico: _____

R/

Cita en 2 meses

Juan M. GARCIA MD
ALGESIOLOGO
R. MINSALUD S. E. 278

RM
0002270

Favor presentar esta fórmula en la próxima consulta