

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1010201439**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** JOHANA ANDREA ROMERO VELASQUEZ      **IDENTIFICACIÓN:** CC-1010201439  
**GÉNERO:** FEMENINO    **EDAD:** 26 AÑOS 7 MESES 15 DÍAS    **RELIGIÓN:**      **GRUPO SANGUÍNEO:**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 88682      **FECHA ADMISIÓN:** 21/08/2018 19:47  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.      **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 010CO OB

**HISTORIA CLINICA BÁSICA**

**FECHA Y HORA:** 21/08/2018 22:0

**MOTIVO DE CONSULTA**

**INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** PACIENTE Y MADRE

ESTOY DISPARADA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON CUADRO DE 4 SEMANAS DE EVOLUCION DE PSIODIO MANIACO DADO POR FUGA DE IDEAS E HIPERSEXUALIDAD CON CONDUCTAS SEXUALES COMPULSIVA Y DE RIESGO, REFIERE SENSISON DE PODER, DE INTELIGENCIA EXTREMA. EL DIA D EHOY CON PELEA CON LA MADRE POR CONDUCTAS SEXUALES ASOCIADAS (ME ACOSTE CON 28 HOMBRES EN ESTAS SEMANAS), REFIERE YA TOMA AMBULATORIA DE PERFIL PATA ETS

**ANTECEDENTES**

- PATOLOGICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- FARMACOLOGICOS, LAMOTIRFINA 100MG/DIA, CLONAZEPAM 15GOTAS/NOCHE
- QUIRUGICOS: NIEGA
- TOXICOLAERGICOS: NO TABAQUISMO, NO ALCOHOL, NO LAERGIAS CONOCIDAS
- FAMILIARES: CANCER (FAMILIA MATERNA)

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

NEUROLÓGICO: NO REFIERE  
 PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE  
 ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE  
 RESPIRATORIO: NO REFIERE  
 CARDIOVASCULAR: NO REFIERE  
 GASTROINTESTINAL: NO REFIERE  
 GENITO-URINARIO: NO REFIERE  
 OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE  
 PIEL Y FANERAS: NO REFIERE  
 HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE  
 ENDOCRINO: NO REFIERE

**RIESGO NUTRICIONAL**

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS?NO  
 ¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES?NO  
 PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

**ANTECEDENTES DEL PACIENTE**

## HISTORIA CLÍNICA No.: 1143355

## DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ROBERTO LOPEZ SUESCA  
IDENTIFICACIÓN: CC-1143355

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 84 AÑOS 8 MESES 6 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

## DATOS ADMINISTRATIVOS

ADmisión: U 2018 88405  
FECHA ADMISIÓN: 21/08/2018 10:25  
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.  
UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 005CO OB  
EPS

## PROCEDIMIENTOS

CENTRO DE COSTO ORIGEN : URGENCIAS  
CENTRO DE COSTO DESTINO : MEDICINA NUCLEAR  
NÚMERO PEDIDO : 535799

## OBSERVACIONES

PTe CON ANTECEDENTE DE 1

ENFERMEDAD CORONARIA CON

REVASCULARIZACION, INGRESA

POR CUADRO DE DOLOR

TORACICO ATIPICO, CON

BIOMARCADORES NEGATIVOS

DIAGNÓSTICO: I10.X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), I25.5 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA, R07.4 -

DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO,

NÚMERO DE ORDEN: 4504095 FECHA: 21/08/2018 21:59  
PROFESIONAL: JENNY MARLENE CASTELLANOS THIRIAITH.  
REGISTRO MÉDICO: 52252409.  
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
CALLE 228 # 66-46. TEL: 5948660

BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA  
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

GENERADO: 8/21/2018 9:59:39 PM  
JENNY MARLENE CASTELLANOS THIRIAITH



**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1010201439**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** JOHANA ANDREA ROMERO VELASQUEZ      **IDENTIFICACIÓN:** CC-1010201439  
**GÉNERO:** FEMENINO    **EDAD:** 26 AÑOS 7 MESES 15 DÍAS    **RELIGIÓN:**      **GRUPO SANGUÍNEO:**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 88682      **FECHA ADMISIÓN:** 21/08/2018 19:47  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.      **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 010CO OB

**PATOLÓGICOS**

F31.9 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO, MES: 1 AÑO: 2016. CONFIRMA ANTECEDENTE.  
 14/08/2018 15:07

**PROFESIONAL:** MARIA LORENA GARCIA GIL, RESIDENTE DE PSIQUIATRIA.

**QUIRÚRGICOS**

NO REFIERE ANTECEDENTE. 14/08/2018 15:07

**PROFESIONAL:** MARIA LORENA GARCIA GIL, RESIDENTE DE PSIQUIATRIA.

**ALÉRGICOS**

NO REFIERE ANTECEDENTE 14/08/2018 15:07

**PROFESIONAL:** MARIA LORENA GARCIA GIL, RESIDENTE DE PSIQUIATRIA.

**EXAMEN FÍSICO**

<b>TENSIÓN ARTERIAL:</b> 120/80 mmHg.	<b>FRECUENCIA CARDÍACA:</b> 95 POR MINUTO.
<b>FRECUENCIA RESPIRATORIA:</b> 20 POR MINUTO.	<b>SATURACIÓN OXIGENO:</b> 96%.
<b>TEMPERATURA:</b> 36.0 °C	<b>ESCALA DE DOLOR:</b> 0/10.
<b>PERIMETRO CEFÁLICO:</b>	<b>PERIMETRO ABDOMINAL:</b>
<b>PESO:</b> . <b>TALLA:</b> , <b>IMC:</b>	<b>ESTADO DE CONCIENCIA:</b> ALERTA
<b>ESTADO GENERAL:</b> ALERTA,	<b>SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:</b> N
	<b>GLASGOW:</b> 15/15

**HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**

**CABEZA:** NORMOCEFALO, MUCOSAS ROSADAS Y HÚMEDAS. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, OROFARINGE SIN LESIONES. CUELLO SIN SOPLOS, NO SE PALPAN ADENOPATIAS, TIROIDES NO PALPABLES  
**TÓRAX:** TÓRAX SIN LESIONES, NORMOEXPANSIVO. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS O AGREGADOS. RUIDOS VENTILATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS  
**ABDOMEN:** ABDOMEN SIN LESIONES, PERISTALTISMO NORMAL, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO ORGANOMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL  
**EXAMEN NEUROLÓGICO:** ORIENTADA, PARES CRANEANOS NORMALES, FUERZA Y SENSIBILIDAD GLOBAL CONSERVADAS, REFLEJOS OT ++/++++  
**MENTAL:** BUENA PARIENCIA GENERAL, HIPERPROSEXICA HIPERLALICA, AFCETO EUMENTADO TENDENCIA A LA EUFORIA IDEAS DE MEGALOMANIA, NO ALUCINACION VISUALES O AUDITIVAS

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

**DIAGNÓSTICO:** F31.1 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS  
**TIPO DIAGNÓSTICO:** CONFIRMADO REPETIDO    **CATEGORÍA:** PRINCIPAL  
**OBSERVACIONES:**

HISTORIA CLINICA No.: 1024591954

6153

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** MICHAEL ORLANDO CORTES CASTAÑEDA  
**IDENTIFICACIÓN:** CC-1024591954  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 20 AÑOS 0 MESES 20 DÍAS **RELIGIÓN:**  
**GRUPO SANGÜÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADmisión:** U 2018 88760 **FECHA ADMISIÓN:** 21/08/2018 23:58  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:**

**PROCEDIMIENTOS**

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CODIGO SISPRO	NÚMERO PEDIDO	CENTRO DE COSTO ORIGEN : URGENCIAS	CENTRO DE COSTO DESTINO : CARDIOLOGIA
(881202) ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO		1		0		

**DIAGNÓSTICO:** I26.9 - EMBOLIA PULMONAR SIN MENCIÓN DE CORAZÓN PULMONAR AGUDO,

**NÚMERO DE ORDEN:** 4504279 **FECHA:** 22/08/2018 01:06

**PROFESIONAL:** JULIE NATALIE JIMENEZ RESIREPO.

**REGISTRO MÉDICO:** 40342033.

**ESPECIALIDAD:** MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA.

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIANA

CALLE 22B # 66-46. TEL: 5948660

BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA  
 FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

GENERADO: 8/22/2018 1:06:31 AM  
 JULIE NATALIE JIMENEZ RESIREPO



**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1010201439**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** JOHANA ANDREA ROMERO VELASQUEZ      **IDENTIFICACIÓN:** CC- 1010201439  
**GÉNERO:** FEMENINO    **EDAD:** 26 AÑOS 7 MESES 15 DÍAS    **RELIGIÓN:**      **GRUPO SANGUÍNEO:**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 88682      **FECHA ADMISIÓN:** 21/08/2018 19:47  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.      **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 010CO OB  
**CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL  
**CONDICIÓN PACIENTE:** NO EMBARAZADA  
**SOSPECHA DE ATEL:** NO  
**DATOS SOSPECHA ATEL:**  
**TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:**

**ANÁLISIS**

PACIENTE CON CUADRO DE EPISODIO MANIACION CON CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y LIBIDO AUMENTADO, IDEAS DE MEGALOMANIA, REFIERE POBRE ADHERENCIA A LA MEDICACION, SE SOLICITA VALORACION POR SALUD MENTAL Y SE INIA MANEJO CON CLONZEPAM.

**PLAN DE MANEJO**

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

**PROFESIONAL:** SANTIAGO NARIÑO TORRES  
**REGISTRO MÉDICO:** 1010181707  
**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

<b>DATOS DEL PACIENTE</b>	
<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b> XIMENA ALEJANDRA ALVAREZ NARIÑO	<b>IDENTIFICACIÓN:</b> CC-1015417380
<b>GÉNERO:</b> FEMENINO	<b>EDAD:</b> 28 AÑOS 2 MESES 22 DÍAS
<b>RELIGIÓN:</b>	<b>GRUPO SANGÜÍNEO:</b>
<b>DATOS ADMINISTRATIVOS</b>	
<b>ADmisIÓN:</b> U 2018 81296	<b>FECHA ADMISIÓN:</b> 02/08/2018 07:52
<b>ENTIDAD:</b> EPS SANITAS S.A.	<b>UBICACIÓN:</b>

MEDICAMENTOS			
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) 50 ML / HORA INTRAVENOSA	50 ML / HORA INTRAVENOSA	INICIAR	
ESTANDAR SOL INY BOL X 500ML -	INFUSION CONTINUA		
SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0			

*Escalaf*

NÚMERO DE ORDEN: 4468857 FECHA: 02/08/2018 08:36  
 PROFESIONAL: GALIA LASTRA .  
 REGISTRO MÉDICO: 52584869.  
 ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA .

## CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

HISTORIA CLÍNICA No.: 1010201439

## DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JOHANA ANDREA ROMERO VELASQUEZ

IDENTIFICACIÓN: CC-1010201439

GÉNERO: FEMENINO

EDAD: 26 AÑOS 7 MESES 15 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

## DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 88682

FECHA ADMISIÓN: 21/08/2018 19:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 010CO 08

## EVOLUCIÓN

FECHA: 22/08/2018 10:08

INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

DIAGNÓSTICO ACTUAL: PSIQUIATRIA

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DIAGNOSTICADO DESDE 2016, ESTUVO EN MANEJO CON LITIO PERO LE FUE SUSPENDIDO POR HIPOTIROIDISMO, CONTINUO CON LAMOTRIGINA 50 MG CADA 12 HORAS Y CLONAZEPAM 15 DIA, LA PACIENTE REFIERE QUE SIGUE EL TRATAMIENTO CON LA LAMOTRIGINA PERO AUN AIS ESTA EN CRISIS MANIACA POR LO MENOS DESDE HACE UN MES, CONSULTO EN UNIDAD MENTAL DE MANERA PRIORITARIA EL 14 DE AGOSTO, DONDE ORDENARON HOSPITALIZAR PERO SU MADRE PIDIO LA SALIDA VOLUNTARIA

OBJETIVO: HOY ESTA EN COMPAÑIA DEL PADRE QUIEN CONFIRMA AFECTO EUFORICO E IRRITABILIDAD, LA PCIENTE REFIERE QUE HA TENIDO RELACIONES CON 28 HOMBRES DESDE HACE TRES SEMANAS, EL PADRE INSISTE EN QUE ACEPTA LA HOSPITALIZACION POR PSIQUIATRIA.

AL EXAMEN MENTAL: PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA, CON ACTITUD DE GRAN FAMILIARIDAD, AFECTO MAL MODULADO: EUFORICA, DISTRACTIL, PENSAMIENTO ILOGICO, ASOCIACION LAXA, MEGALOMANIA, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, JUICIO COMPROMETIDO, INTROSPECCION ACEPTABLE (RECONOCE LOS SINTOMAS MANIACOS Y ACEPTA LA HOSPITALIZACION) PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES

PARACLÍNICO:

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON CUADRO MANIACO QUE LA HA LLEVADO A TENER ACTIVIDADES DE RIESGO (PROMISCUIDAD), REQUIERE HOSPITALIZACION EN UNIDAD MENTAL, SU PADRE ESTA DE ACUERDO, YA FUE ACEPTADA EN CLINICA EMANUEL.

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA

REGISTRO MÉDICO: 73008608

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

## ORDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

NÚMERO DE ORDEN: 4504064 : FECHA: 21/08/2018 21:27

## DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HÍDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			INICIAR

## AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

## MEDICAMENTOS

## HISTORIA CLINICA No.: 1015417380

**DATOS DEL PACIENTE**  
NOMBRES Y APELLIDOS: XIMENA ALEJANDRA ALVAREZ NARINO  
IDENTIFICACIÓN: CC-1015417380

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

ADmisIÓN: U 2018 81296  
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.  
FECHA ADMISIÓN: 02/08/2018 07:52  
UBICACIÓN:

**PROCESOS**

CENTRO DE COSTO ORIGEN : URGENCIAS  
CENTRO DE COSTO DESTINO : PARTOS  
NÚMERO PEDIDO : 0  
DESCRIPCIÓN  
OBSERVACIONES  
CANTIDAD CODIGO SISPRO  
MONITORIA FETAL  
DIAGNÓSTICO: 047.1 - FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION,

NÚMERO DE ORDEN: 4468857 FECHA: 02/08/2018 08:36  
PROFESIONAL: GALIA LASTRA  
REGISTRO MÉDICO: 52584869  
ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA



**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1010201439**

**DATOS DEL PACIENTE****NOMBRES Y APELLIDOS:** JOHANA ANDREA ROMERO VELASQUEZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-1010201439**GÉNERO:** FEMENINO**EDAD:** 26 AÑOS 7 MESES 15 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 88682**FECHA ADMISIÓN:** 21/08/2018 19:47**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 010CO OB

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300 - CÁPSULA CAJ X 300 0	20 MG ORAL CADA 24 HORAS	INICIAR	
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 1.000ML 0	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSION CONTINUA	INICIAR	
CLONAZEPAM 2MG TAB CAJ X 30 - TABLETA CAJ X 30 0	2 MG ORAL CADA 24 HORAS	INICIAR	

**PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
(890484) PSIQUIATRIA INTERCONSULTA	PACIENTE CON CUADRO DE TAB EN FASE MANIACA CON HIPERSEXUALIDAD ASOCIADA REFIERE ESTAR DEJANDO DE TOMAR LA MEDICACION SE SOLICITA VALORACION PARA MANEJO DEFINITIVO	1	

**DIAGNÓSTICO:** F31.1 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS,**PROFESIONAL:** SANTIAGO NARIÑO TORRES.**REGISTRO MÉDICO:** 1010181707.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .**EGRESO****TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA**CATEGORÍA:** PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO:** F31.2 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS**OBSERVACIONES:****PROFESIONAL:** GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA**REGISTRO MÉDICO:** 73008608**ESPECIALIDAD:**

CLINICA COLSANITAS S.A.  
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS



FECHA 22/08/2018 07:32  
CIUDAD BOGOTÁ D.C.  
TELEFONO 6948660  
DIRECCION CALLE 22B # 66-46  
NIT 800149384

NOMBRE DEL USUARIO CAMPOS VASQUEZ PABLO EMILIO  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 212405  
ENTIDAD AFILIACIÓN EPS SANITAS S.A.  
PLAN USUARIO PLAN A  
TELÉFONO 6474617  
DIRECCIÓN CL 155 9 45 AP 501

CÓDIGO DESCRIPCIÓN AUT CANT BILATERAL OBSERVACIONES CODIGO SISPRO

620000366 SERVICIO DE AMBULANCIA S 1 NO SS AMBULANCIA TRASLADO A DOMICILIO  
CALLE 159 N° 9-45 APTO 501  
TEÉFONO 6474617

1- NEUMONIA MULTILÓBULAS ASC VS  
ASOCIADO AL CUIDADO DE LA SALUD  
1-1. LOBULO INFERIOR IZQUIERDO Y LA  
LÍNGULA  
2- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA DE  
ETIOLOGÍA A ESTABLECER  
3- MIELOMA MULTIPLE IGAKISS III TIO  
(DEXAMETASONA + AC ZOLEDRONICO  
2/24) + RADIOTERAPIA 6/10  
4- ANT DE ULCERA GÁSTRICA - DUODENAL (2017)  
5- NEUROPATÍA PERIFÉRICA  
BARTHEL 30 FAC 1  
RECOMENDACIONES : OS10542278 OS10542278 OS10542278 OS 9828891

FIRMA Y SELLO MÉDICO FIRMA USUARIO

NOMBRE GOMEZ MABEL NAYIBE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52835381

REGISTRO MÉDICO 52835381