

Manizales, 21 de enero de 2020

Señores:

JUZGADO TERCERO DE FAMILIA

Manizales-Caldas

ASUNTO: Desacato al Fallo de Tutela
ACCIONANTE: LUZ MERY HENAO DE CRUZ
ACCIONADA: ASMET SALUD EPS

LUZ MERY HENAO DE CRUZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 30.280.732 de Manizales, Caldas, accionante dentro de la Tutela presentada ante su despacho, respetuosamente presento ante usted **INCIDENTE DE DESACATO**, en contra de la parte accionada de acuerdo a lo establecido por el Decreto 2591 de 1991 en sus artículos 27 y 52; le solicito ordenar el cabal cumplimiento del Fallo en mención y tomar las acciones pertinentes en contra de **ASMET SALUD EPS**, quien se encuentra incumpliendo lo ordenado en el fallo proferido por su despacho el día 13 de agosto de 2012.

HECHOS

1. Se presentó una acción de tutela en contra de CAPRECOM EPS hoy **ASMET SALUD EPS** para solicitar el restablecimiento de mis derechos fundamentales.
2. La misma se tramitó en su Despacho en primera instancia.
3. Su despacho mediante fallo fechado el día 13 de agosto de 2012, ordenó tutelas mis derechos fundamentales.
4. En el numeral **CUARTO ORDENÓ** a CAPRECOM EPS hoy **ASMET SALUD EPS**, "ASUMA en un 100%, TODA LA ATENCION INTEGRAL POS Y NO POS de la señora **LUZ MERY HENAO DE CRUZ** por sus **DIAGNOSTICOS** de: **DIABETES MELLITUS TIPO 2**, **HIPERTENSION ARTERIAL**, **DISLIPIDEMIA**".
5. Sin embargo, **ASMET SALUD EPS** se encuentra incumpliendo el fallo proferido por su despacho, toda vez que no ha Suministrado los insumos **LANCETAS DIAGNOSTICOS BIOMEDICOS SAS (MATCH II)**, cantidad 100, pendientes desde diciembre de 2019, **TIRAS GLUCOMETRIA DIAGNOSTICOS BIOMEDICOS SAS (MATCH II)**, cantidad 100, pendientes desde diciembre de 2019, **INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL SBS LAPICERO X 3ML SANOFI (LANCETUS SOLOSTAR LAPICERO)**, cantidad 4, pendientes desde diciembre de 2019, **INSULINA GLULISINA 100UI/ML SLN SBC X LAPICERO X 3ML SANOFI (APIDRA)**, cantidad 2, pendientes desde diciembre de 2019, **INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL SBC LAPICERO X 3ML SANOFI (LANTUS SOLOSTAR LAPICERO)**, cantidad 4, pendientes de enero de 2020 e **INSULINA GLULISINA 100UI/ML SLN SBC X LAPICERO X 3ML SANOFI (APIDRA)**, cantidad 2, pendientes desde enero de 2020.
6. Dichos insumos se encuentran pendientes desde diciembre y enero de 2020, cada que va a Mediccol me comunican que no han llegado los medicamentos, que debo estar llegando, pero llamo y me dicen que no han llegado.
7. Necesito los insumos como plan de tratamiento para mi diagnóstico.

PRETENSIONES

Amparado en el **Decreto 2591 de 1991**, **Constitución Política de Colombia** y en las demás Normas Legales y concordantes para el caso motivo de estudio, me permito solicitar muy respetuosamente a su Honorable Despacho que de la **APERTURA DE UN INCIDENTE POR DESACATO** en contra de **ASMET SALUD EPS** en cabeza de su Representante Legal, o quien haga sus veces a nivel nacional al momento de la Notificación de éste trámite Incidental, recordar que las **ÓRDENES JUDICIALES** son de carácter obligatorio y completo y si se han expedido es porque efectivamente el **JUEZ** se ha convencido, de acuerdo al acervo probatorio, de la necesidad de tal o cual actuación y las demás normas complementarias que autoricen a **ASMET SALUD EPS** que implique que cese la vulneración de **DERECHOS FUNDAMENTALES**.

Solicito de manera inmediata ordenar a **ASMET SALUD EPS**, que sin más dilaciones injustificadas proceda a **SUMINISTRAR** los insumos **LANCETAS DIAGNOSTICOS BIOMEDICOS SAS (MATCH II)**, cantidad 100, pendientes desde diciembre de 2019, **TIRAS GLUCOMETRIA DIAGNOSTICOS BIOMEDICOS SAS (MATCH II)**, cantidad 100, pendientes desde diciembre de 2019, **INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL**

SBS LAPICERO X 3ML SANOFI (LANCETUS SOLOSTAR LAPICERO), cantidad 4, pendientes desde diciembre de 2019, INSULINA GLULISINA 100UI/ML SLN SBC X LAPICERO X 3ML SANOFI (APIDRA), cantidad 2, pendientes desde diciembre de 2019, INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL SBC LAPICERO X 3ML SANOFI (LANTUS SOLOSTAR LAPICERO), cantidad 4, pendientes de enero de 2020 e INSULINA GLULISINA 100UI/ML SLN SBC X LAPICERO X 3ML SANOFI (APIDRA), cantidad 2, pendientes desde enero de 2020. En las dosis, cantidades y por el tiempo de duración prescrito por el médico tratante.

Además, solicito que se compulsen copias a la Fiscalía para lo de su cargo.

PRUEBAS

- Documentales:
 - Fallo de tutela.
 - Fotocopia de cedula de ciudadanía de la suscrita.
 - Formula médica.
 - Pendientes.
 - Historia clínica.

NOTIFICACIONES

Vereda Mateguadua

Teléfono: 3148072334 - 3148629280

Del señor Juez atentamente,


LUZ MERY HENAO DE CRUZ
C.C. 30.280.732 de Manizales, Caldas

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL
JUZGADO TERCERO DE FAMILIA
MANIZALES CALDAS

Sentencia de Tutela número 114.

Manizales, trece de agosto de dos mil doce.

ACCIONANTE: LUZ MERY HENAO DE CRUZ.

ACCIONADO: CAPRECOM EPS S Regional Caldas.

VINCULADO: DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS.

Dentro del asunto de que habla la referencia, procederá este despacho a proferir decisión de fondo.

ANTECEDENTES:

Habiendo correspondido por reparto efectuado en la Oficina Judicial de esta seccional de Manizales, conocer a este Despacho Judicial de las diligencias anteriormente aludidas, se dispuso imprimirle el trámite respectivo, mediante auto admisorio del 31 de Julio del año en curso, dentro de las cuales PRETENDE la accionante a través de su agente oficioso, que el Juzgado ordene a quien corresponda: "...se programa...LA CITA CON MEDICINA INTERNA: con el fin de que le...pueda realizar el tratamiento que requiere para sus enfermedades DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPERTENSION Y DISLIPIDEMIA...EL TRATAMIENTO INTEGRAL SUBSIGUIENTE con el cubrimiento del cien por ciento de todo...En caso de que deba ser remitida a otra ciudad diferente, ya sea a nivel Nacional e Internacional...se ordene el cubrimiento del cien por ciento del traslado a la ciudad donde deba ser trasladada, al igual que los gastos que generen su estadía y la de un acompañante."

Se desvinculará de esta demanda de tutela a la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

Por lo expuesto, el Juzgado Tercero de Familia de Manizales, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley,

FALLA:

PRIMERO: TUTELAR los derechos fundamentales a LA SALUD EN CONEXIDAD CON LA VIDA, A LA VIDA EN CONDICIONES DIGNAS, A LA SEGURIDAD SOCIAL de la señora LUZ MERY HENAO DE CRUZ identificada con la cédula de ciudadanía número 30.280.732 de Manizales, por lo dicho en el presente proveído.

SEGUNDO: Se ordena en consecuencia, que en lo SUCESIVO, la CAPRECOM EPS, sin dilaciones, ASUMA en un 100%, sin exigir cobro de copagos y/o cuotas moderadoras, TODA LA ATENCIÓN INTEGRAL POS Y NO POS de la señora LUZ MERY HENAO DE CRUZ por sus DIAGNÓSTICOS de: DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, y que fueran objeto de tutela, trátense de: exámenes, hospitalización, cirugías, medicamentos, valoraciones, citas con especialistas, terapias, insumos, aditamentos y demás procedimientos que fueran ordenados por médicos tratantes.

Por lo tanto, en el término perentorio y hábil de cuarenta y ocho (48) horas siguientes a su notificación, LA EPS CAPRECOM GESTIONARÁ lo que corresponda, para que la señora LUZ MERY HENAO DE CRUZ, SEA VALORADA dentro del mismo término, por el médico internista en cita de control.

TERCERO: La atención integral ordenada la prestará CAPRECOM EPS S Regional Caldas, a través de los centros hospitalarios y demás pertenecientes a la red pública o a la particular con la que tenga.

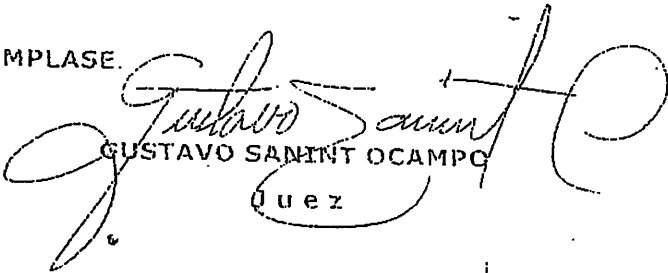
contratada la prestación del servicio, de acuerdo con la capacidad de oferta del servicio que se tenga; en su defecto, contratará para tal fin.

CUARTO: En caso de que la EPS CAPRECOM autorice a la señora Luz Mery Henao de Cruz, la práctica de algún procedimiento y/o servicio, fuera de la ciudad de Manizales, ASUMIRÁ EN UN 100% TODOS LOS COSTOS DE TRASLADO, ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION de la citada señora.

QUINTO: Desvincular de estas diligencias a LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, por lo dicho en el presente proveído.

SEXTO: NOTIFICAR la sentencia al accionante y a los accionados; SE ADVIERTE, que contra lo aquí resuelto procede el recurso de apelación dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación, y en el evento de no recurrirse el presente fallo, se remitirá la actuación a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.


GUSTAVO SANINT OCAMPO

Juez

Fecha emisión: 14 de enero de 2020 - 12:27 pm
Paciente: LUZ MERY HENAO DE CRUZ
Género: Femenino
Dirección: VDA MATEGUADUA MANIZALES Caldas
Tipo de Ocupación:

Documento: 30280732
Fecha Nacimiento: 1959-08-30
Teléfono: 3148072334
Nivel Educativo: Básica Primaria

Admisión: PGP-000014726 # Historia Clínica: 30280732 Tipo de historia clínica: Consulta externa Nombres Paciente: LUZ MERY HENAO DE CRUZ
Género: Femenino Fecha Nacimiento: 1959-08-30 Años: 60 Meses: 4 Días: 15 Municipio: MANIZALES Dirección de Residencia: VDA MATEGUADUA
Ocupación Principal: No aplica Nivel Educativo: Básica Primaria # Contacto (Cel - Tel): 3148072334 Fecha Ingreso: 2020-01-14 12:26 pm Fecha egreso:
2020-01-14 12:26 pm Entidad: PGP ASMETSALUD Número de autorización: 223318250

Anamnesis

Motivo Consulta: control riesgo cardiovascular

Enfermedad Actual: 59 años, de Manizales, casada, 1 hijo, ama de casa

Diagnosticos:

DM 2 (2010)

HTA

Hipotiroidismo primario

Dislipidemia

En manejo con:

insulina glargina 40 ui sc 9 pm

insulina glulisina 6 ui preprandial

Dulaglutide 5 mg semanal (no se ha entregado por su eps)***suspendida por endocrinologohace 2 meses ***

metformina 850 mg cada 8 h

losartan 50 mg cada 12 h

amlodipino 5 mg cada 12 h

HCTZ 25 mg día

atorvastatina 40 mg día

ASA 100 mg día

levotiroxina 50 mcg día

TIENE LAB DE FECHA 16-12-2019 GLUCOSA 108 HBGL 9.23***

TSH 4.05

EKG DE FECHA 16-12-2019 SINUSAL FC 60 EJE NORMAL PR NORMAL QT NORMAL OND A T SIN CAMBIOS BUENA PROGRESION ONDA R

TIENE GLUCOMETRIAS ASI

AYUNO 101-107-110-91-108-118-111-99-119-84

PREPRANDIAL 11AM 151-145-120-150-140-132

EVOLUCION

CON EPISODIOS DE HIPOGLICEMIA VALPOR ENDOCRINOLOGO

rcv framigham 135 moderado***

rcv por antecedente alto ****

datos de consulta anterior***

laboratorios

23/09/19: glucosa 84 hba1c 7.57% uroanálisis normal.

17/06/19:

glicemia 108 HbA1c 7.56%

creatinina 0,8

CT 123 HDL 43,4 TG 95 LDL 60

19/02/19: TSH 4,7 microalbuminuria menor 2.

Antecedentes

Patológicos: hta -dlp dmt2 ir Quirúrgicos: cesarea Alérgicos: No presenta. Hospitalarios: No presenta. Tóxicos: No presenta. Farmacológicos: insulina glargina 40 ui sc 9 pm insulina glulisina 6 ui preprandial Dulaglutide 5 mg semanal (no se ha entregado por su eps)***suspendida por endocrinologohace 2 meses *** metformina 850 mg cada 8 h losartan 50 mg cada 12 h amlodipino 5 mg cada 12 h HCTZ 25 mg día atorvastatina 40 mg día ASA 100 mg día levotiroxina 50 mcg día Traumáticos: No presenta. Hábitos: No presenta.Ciclo: Menarca: Menopausia: Fecha citología: Resultado calidad: (Sin resultado) Bethesda: (Sin resultado)Fecha biopsia cervical: Resultado biopsia cervical: (Sin resultado) Fecha mamografía: Resultado mamografía: (Sin resultado) Fecha biopsia seno: Fecha resultado biopsia Seno: Resultado biopsia seno: (Sin resultado)Embarazos: Partos: Abortos: Vivos: Fum: Planificación: NoFamiliares: No presenta. Otros: No presenta.

Revisión por sistemas

Cabeza y Cuello: No refiere alteraciones. Visual: No refiere alteraciones. Oídos, Nariz, Boca: No refiere alteraciones. Cardiorespiratorio: No refiere alteraciones. Digestivo:

Fecha emisión: 14 de enero de 2020 - 12:27 pm
Paciente: LUZ MERY HENAO DE CRUZ
Género: Femenino
Dirección: VDA MATEQUADUA MANIZALES Caldas
Tipo de Ocupación:

Documento: 30280732
Fecha Nacimiento: 1959-08-30
Teléfono: 3148072334
Nivel Educativo: Básica Primaria

No refiere alteraciones. Genitourinario: No refiere alteraciones. Locomotor: No refiere alteraciones. Neurológico: No refiere alteraciones. Otros: No refiere alteraciones.

Exámen

Signos vitales

Tensión Arterial: 130/70 TA Media: 90.00 Temperatura: 36.0 Frecuencia Cardíaca: 70 Frecuencia Respiratoria: 16 Peso: 78.0 Talla: 160 IMC: 30.47 Categoría IMC: Obeso tipo I Saturación con O2: 100 Glasgow: 15 Glucometría: Estado General: Buen aspecto general, buena hidratación. Piel Fanéreas: Aspecto y color normales. No hay lesiones ni otras alteraciones. Cabeza: Normocéfalo. Sin otra alteración. Ojos: Apariencia normal de párpados, pestañas y estructura ocular. Movimientos oculares normales. Pupilas isocóricas y normoreactivas. Orl: Orejas y conducto auditivo externo normales. No hay ninguna alteración a la otoscopia. Nariz de apariencia normal, fosas nasales permeables. Mucosa oral húmeda, boca y orofaringe sin lesiones ni signos inflamatorios. Cuello: Cilíndrico. No se observan ni se palpan masas ni deformidades. No soplos carotídeos. Tórax: Simétrico, expansión normal. Sin tirajes. Murmullo vesicular normal, no se auscultan roncós, estertores ni sibilancias. Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos de intensidad normal, sin soplos ni desdoblamientos. Pulsos periféricos presentes de intensidad normal, llenado capilar menor a 2 segundos. Abdomen: Aspecto normal. Blando depresible, sin dolor a la palpación. No se palpan masas ni visceromegalias. Peristaltismo normal. Pelvis y genitourinario: Genitales de aspecto normal. Sin lesiones. No hay masas, deformidades ni dolor a la palpación. Extremidades: Eutróficas, color y aspecto normales. Marcha normal. Buena perfusión distal. No hay edemas. Neurológico: Glasgow 15/15, orientación normal. No se encuentra déficit sensitivo ni motor, con fuerza muscular 5/5, reflejos osteo tendinosos: ++/++++. Sin alteración en pares craneales, Sin asimetría facial. Equilibrio normal. Sin signos de focalización ni de irritación meníngea. Mental: Conciencia normal. Orientación normal en espacio, tiempo y persona. No hay evidencia de alteración en ideación, juicio y raciocinio.

Diagnóstico

Diagnóstico Principal:

E108 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS

Diagnóstico Relacionado Uno:

I10X - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)

Comentario final: rcv framingham 13% moderado

rcv por antecedente alto

control programa 4 meses

dm12 malcontrol metabólico hbgl 9.3 antecedente de hbgl en metas se deja igual plan de tto + consulta nutrición

hta controlada continua igual plan de tto

sol hb glicosilada control

Conducta: rcv framingham 13% moderado

rcv por antecedente alto

control programa 4 meses

dm12 malcontrol metabólico hbgl 9.3 antecedente de hbgl en metas se deja igual plan de tto + consulta nutrición

hta controlada continua igual plan de tto

sol hb glicosilada control

nota susp asa porno ant de iam***

Indicaciones generales: Ejercicio de activación cardiovascular

Dieta balanceada

No consumir tabaco

Medicamentos:

2020-01-14 12:26:51 - METFORMINA 850 mg TABLETA - 1.00 Tableta(s) Oral cada 8 horas, durante 90 día(s)

2020-01-14 12:26:51 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA - 1.00 Tableta(s) Oral cada 24 horas, durante 90 día(s)

2020-01-14 12:26:51 - CARVEDILOL 12.5 mg TABLETA - 0.50 Tableta(s) Oral cada 12 horas, durante 90 día(s)

2020-01-14 12:26:51 - AMLODIPINO 5 mg TABLETA - 2.00 Tableta(s) Oral cada 24 horas, durante 90 día(s)

2020-01-14 12:26:51 - LOSARTAN 50 mg TABLETA - 1.00 Tableta(s) Oral cada 8 horas, durante 90 día(s)

2020-01-14 12:26:51 - ATORVASTATINA 20 mg TABLETA - 1.00 Tableta(s) Intravenosa cada 24 horas, durante 90 día(s)

2020-01-14 12:26:51 - LEVOTIROXINA SÓDICA 100 mcg TABLETA - 1.00 Tableta(s) Oral cada 24 horas, durante 90 día(s)

Procedimientos:

No ordenados

Exámenes de laboratorio:

2020-01-14 12:26:51 - 1 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

14/1/2020

Procedimientos



IPS Atiende: 1170010067101 HOSPITAL

GENERAL SAN ISIDRO ESE

Fecha: 2020-01-14 12:26 pm

NIT: 800139366-0

Admisión: PGP-000014726

Identificación: 0000283792

Nombre: LUZ VERY HENAO DE LA L

EPS: PGP ASNETSALUD

Tipo Atención: Consulta externa

Código DX: E10.8

Código	Exámen Laboratorio	Cantidad
903423	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA PEDRO JOSE BARROS G-RA-CC 78726654	1

Profesional Egreso: PEDRO JOSE BARROS Registro: 365-2001

GARAY
CC 78726654

Tomar la 1era semana de Abril 11/2020
lunes-viernes 6:30 - 7:00 am
en ayunas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.280.732**
HENAO De CRUZ

APELLIDOS
LUZ MERY

NOMBRES

Luz Mery Heno de Cruz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1959**
MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

A+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

23-SEP-1980 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0900100-00058421-F-0030280732-20080824

0002559015A 1

4500006179

En la ciudad de MANIZALES a los 02/12/2019 del mes 02/12/2019 de 02/12/2019 se hizo presente el usuario que se identifica en la parte inferior de esta acta con el fin de reclamar los medicamentos y/o insumos del paciente que se relacionan a continuación:

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Convenio: EVENTO ASMET SALUD POS SUBSIDIADO CAI
Nit / C.C: 900935126 - 0
Dirección: N/A
Teléfono: N/A
Ciudad: N/A

Paciente: LUZ MERY HENAO DE CRUZ
Identificación: CC 30.280.732
Género: FEMENINO Tel: 3148072334
Fecha Nacimiento: 30/08/1959 Edad: 60 Años
Autorización: 204612821 Fecha Aut: 02/12/2019
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	CANTIDAD
LANCETAS DIAGNOSTICOS BIOMEDICOS S.A.S. (MATCH II)	NA -	100	100
TIRAS GLUCOMETRIA DIAGNOSTICOS BIOMEDICOS S.A.S. (MATCH II)	NA -	100	100
INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL SBC LAPICERO X 3ML SANOFI (LANTUS SOLOSTAR LAPICERO)	NA - 100UI	4	4
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SLN SBC X LAPICERO X 3ML SANOFI (APIDRA)	SOL - 100UI/ML	2	2

Medicamentos e insumos pendientes, solo se entregaran al portador de este documento, en original y firmado por el funcionario de MEDICCOL IPS SAS

FUNCIONARIO QUE GENERA RENDIENTE
Nombre y Apellidos:
DIANA YISEL VASQUEZ IDARRAGA



MEDICCOL IPS S.A.S
NIT: 900476271 - 7 Regimen Comun
CR 23 68 17
MANIZALES
TEL: 8868909

FORMULA MEDICA	
MAN - 5644	
Fecha:	15/01/2020

En la ciudad de MANIZALES a los 15/01/2020 del mes 15/01/2020 de 15/01/2020 se hizo presente el usuario que se identifica en la parte inferior de esta acta con el fin de reclamar los medicamentos y/o insumos del paciente que se relacionan a continuación:

Entidad:	ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
Convenio:	EVENTO ASMET SALUD POS SUBSIDIADO CAL
Nit / C.C:	900935126 - 0
Dirección:	N/A
Teléfono:	N/A
Ciudad:	N/A

Paciente:	LUZ MERY HENAO DE CRUZ
Identificación:	CC 30.280.732
Género:	FEMENINO
Tel:	3148072334
Fecha Nacimiento:	30/08/1959
Edad:	60 Años
Autorización:	204899691
Fecha Aut:	15/01/2020
Entidad:	ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO

DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANT.AUTO	CANT.PEND
INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL SBC LAPICERO X 3ML SANOFI (LANTUS SOLOSTAR LAPICERO)	SOL - 100UI	4	4
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SLN SBC X LAPICERO X 3ML SANOFI (APIDRA)	SOL - 100UI/ML	2	2

Medicamentos e insumos pendientes, solo se entregaran al portador de este documento, en original y firmado por el funcionario de MEDICCOL IPS SAS

FUNCIONARIO QUE GENERA PENDIENTE
Nombre y Apellidos:
LUISA FERNANDA ALARCON PINEDA



IPS Atiende: (170010087101) HOSPITAL

NIT: 800139366-0

GENERAL SAN ISIDRO ESE

Admisión: PGP-000014726

Fecha: 2020-01-14 12:26 pm

Identificación: CC 30280732

Nombre: LUZ MERY HENAO DE CRUZ

EPS: PGP ASMETSALUD - AMBULATORIOS

Tipo Atención: Consulta externa

Código DX: E108

Código	Medicamentos	Via Admon	Cantidad	Dosificación
A10BA02	METFORMINA 850 MG TABLETA PEDRO JOSE BARROS GARAY - CC 78726654	Oral	270 Tableta(s)	1 Tableta(s) cada 8 horas, durante 90 día(s)
C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA PEDRO JOSE BARROS GARAY - CC 78726654	Oral	90 Tableta(s)	1 Tableta(s) cada 24 horas, durante 90 día(s)
C07AG02	CARVEDILOL 12,5 MG TABLETA PEDRO JOSE BARROS GARAY - CC 78726654	Oral	90 Tableta(s)	1/2 Tableta(s) cada 12 horas, durante 90 día(s)
C08CA01	AMLODIPINO 5 MG TABLETA PEDRO JOSE BARROS GARAY - CC 78726654	Oral	180 Tableta(s)	2 Tableta(s) cada 24 horas, durante 90 día(s)
C09CA01	LOSARTAN 50 MG TABLETA PEDRO JOSE BARROS GARAY - CC 78726654	Oral	270 Tableta(s)	1 Tableta(s) cada 8 horas, durante 90 día(s)
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA PEDRO JOSE BARROS GARAY - CC 78726654	Intravenosa	90 Tableta(s)	1 Tableta(s) cada 24 horas, durante 90 día(s)
H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG TABLETA PEDRO JOSE BARROS GARAY - CC 78726654	Oral	90 Tableta(s)	1 Tableta(s) cada 24 horas, durante 90 día(s)

Profesional Egreso: PEDRO JOSE BARROS

Registro: 365-2001

GARAY

CC 78726654