

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA

IDENTIFICACIÓN: CC 19210249

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(14/06/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Obesidad, no especificada (E669); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(14/01/2016) No Refiere.

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(14/01/2016) No Refiere.

- OTRAS ALERGIAS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(12/03/2020) Tabaquismo: NO.

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA

IDENTIFICACIÓN: CC 19210249

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(14/01/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), en Padre.
(14/01/2016) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.
(06/03/2014) Historia familiar de diabetes mellitus (Z833), en Padre.
(12/02/2014) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Madre.

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(14/01/2016,07:07:17)

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutaneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?: No.
3. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: Si.
 - Algún médico le ha dicho que tiene pie diabético?: No.
 - Le han realizado alguna amputación por pie diabético?: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: Si.
5. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
6. Cuál es el último valor de su colesterol?
: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más :?: No.
10. Fuma o ha fumado alguna vez?: Si.
 - Actualmente fuma?: No.
 - Dejó de fumar hace menos de 10 años?: No.
11. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
12. Usted consume alcohol más de 80 cc día?: No.
13. Realiza ejercicio 3 o más veces cada semana por unos 20 minutos o más cada vez?: No.
14. Consume menos de 5 porciones de frutas y verduras al día?: No.
15. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC? (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica): No.
16. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
17. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
18. Le han realizado antígeno prostático en los últimos 5 años?: Si.
19. Su padre tiene o ha tenido Cáncer de Próstata?: No.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

04/11/2023 10:57:38. E.P.S Sanitas - LACORSALUD LTDA., BOGOTA D.C.

Datos del profesional de la salud: Alcira Del Pilar Diaz Gonzalez. Reg. Médico. 51793920. Enfermeria.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA IDENTIFICACIÓN: CC 19210249 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

Demanda Inducida.

No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-237519-1-1

Fecha de Nacimiento: Edad del paciente: 71 años. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Pensionado.

Dirección: Teléfono: Ciudad: Vinculación:

Acompañante: Teléfono:

04/11/2023 10:57:38 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA SEGUIMIENTO TELEASISTENCIA

Fuente de remisión: Seguimiento de Programas. Telefono: 3125218761

DATOS PARA EL PROGRAMA

Diagnóstico: -

GESTIÓN REALIZADA

Contacto no efectivo. Motivo: No contacto con paciente o responsable

Descripción de la gestión: Se realiza demanda inducida para asignación de consulta de puntos para tu cuidado, se realiza el llamado al número 3125218761, no es posible la comunicación con el/la paciente.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

01/11/2023 15:58:54. LACORSALUD LTDA., BOGOTA D.C.

Datos del profesional de la salud: Alcira Del Pilar Díaz Gonzalez. Reg. Médico. 51793920. Enfermería.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Demanda Inducida.

Fecha de Nacimiento: Edad del paciente: 71 años. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Pensionado.

Dirección: Teléfono: Ciudad: Vinculación:

Acompañante: Teléfono:

01/11/2023 15:58:54 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Fuente de remisión: Seguimiento de Programas. Telefono: 3125218761

DATOS PARA EL PROGRAMA

Diagnóstico: -

GESTIÓN REALIZADA

Contacto no efectivo. Motivo: No contacto con paciente o responsable

Descripción de la gestión: Se realiza demanda inducida para asignación de consulta de puntos para tu cuidado, se realiza el llamado al número 3125218761, no es posible la comunicación con el/la paciente.