

**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 \*\*\*

07/05/2022 11:52:36. 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:

07/05/2022 11:52:36 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA ADULTO

Fuente de remisión: Seguimiento de Programas

**DATOS PARA EL PROGRAMA**

Diagnóstico: -

**GESTIÓN REALIZADA**

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

Descripción de la gestión: Se realiza nota de demanda inducida, para asignación de cita de control de crónicos no es posible establecer contacto con el paciente numero registrado 3123218761, contestan pero informa que estoy equivocada.  
Angie moreno