




DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185		
Edad y Género: 21 Años, Femenino		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO		Nombre de la Entidad: GINECOLOGIA-CONTRIBUTIVO
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA	Habitación:	Identificador Único: 131926-1

Diagnóstico: N602: FIBROADENOSIS DE MAMA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Genérico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
17/03/2023 16:12	VITAMINA E CAP 400 UI (TAB)		1 CAPSULAS, ORAL, Cada 24 horas, por 180 DIAS	180 CAPSULAS

MEDICO QUE ORDENA


Claudia Velásquez
MÉDICO
RM. 810652

Ordenado Por: CLAUDIA VALENTINA VELASQUEZ PEREZ, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CC: 2000009966, Reg: 810652
Ordenado Electrónicamente

PROVIDA FARMACÉUTICA S.A.S



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2023-03-22 08:47:41
Nro. Prescripción
20230322129035470375

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:
VALLE DEL CAUCA
Municipio:
CALI
Código Habilitación:
760011027604
Documento de Identificación:
900550254
Nombre Prestador de Servicios de Salud:
PROVIDA SEDE CONTRIBUTIVA
Dirección:
CARRERA 41 # 5C-111
Teléfono:
3873249

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:
CC1005897185
Primer Apellido:
CHARRY
Segundo Apellido:
AGUIRRE
Primer Nombre:
MELISSA
Segundo Nombre:

Número Historia Clínica:
1005897185
Diagnóstico Principal:
Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCION Y
VIGILANCIA DE LA DIETA
Usuario Régimen:
SUBSIDIADO
Ambito atención:
AMBULATORIO - PRIORIZADO

PRODUCTOS PARA SOPORTE NUTRICIONAL

Tipo prestación	Producto para Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL - ENSURE CLINICAL LIQUIDO 220 ML / BOTELLA	220 MILILITRO(S)	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DÍA(S)	TOMAR 2 BOTELLAS AL DÍA	180 / CIENTO OCHENTA / BOTELLA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:
CC1143971619
Nombre:
JENNY FERNANDA GONZALEZ RIOS
Registro Profesional:
1143971619
Especialidad:

Firma
CodVer:
D9A4-DC65-93AA-92F4-DB83-7735-59FA-2DB6

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018 Art. 13. Numeral 5.

01-06-23
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN
Nro. 800.248.241-0
OPS.

(2) 28 abril

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

22/03/2023 08:38

890306 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA

3 Meses

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

22/03/2023 08:41

890234 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL

3 Meses

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PERITONITIS HACE 2 AÑOS, EL CUAL LE EXTIRPARON 56 CM DE INTESINONDEGDO, DONDE PRESENTA DIARREA TODOS LOS DIAS, SE REMITE PARA VALORACION INTEGRAL CON SU RESPECTIVO ESPECIALISTA.

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

22/03/2023 08:41

890306 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA

3 Meses

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PERITONITIS HACE 2 AÑOS, EL CUAL LE EXTIRPARON 56 CM DE INTESINONDEGDO, DONDE PRESENTA DIARREA TODOS LOS DIAS, SE REMITE PARA VALORACION INTEGRAL CON SU RESPECTIVO ESPECIALISTA.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 22/03/2023 08:28 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Consulta médica - Tratante - NUTRICION

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO

ANAMNESIS

Motivo de consulta: AA

DIURESIS: AMARILLA

APETITO: BIEN

HABITO INTESTINAL: DIARIO

GASTRITIS: NIEGA

REFUJO: A VECES

HORARIOS DE ALIMENTACION: FIJOS

INDICADOR DIETETICO: 3 COMIDAS AL DIA

INTOLERANCIAS: MANI

ALERGIA ALIMENTARIA: NIEGA

ACTIVIDAD FISICA: NO REALIZA

LICOR: NIEGA

CIGARRILLO: NIEGA

SIGNOS FISICOS:

PIEL: NORMAL

MUCOSA: NORMAL

CABELLO: NORMAL

UÑAS: NORMAL

Enfermedad actual: REFIERE HACE 2 AÑOS TUVO PERITONITIS

EXAMEN POR SISTEMAS

Sistema cardiovascular: Normal

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 49 Talla(cm): 160 Superficie corporal(m2): 1.48 Índice de masa corporal(Kg/m2): 19.14 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9].

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA, Fecha de diagnóstico: 22/03/2023, Edad al diagnóstico: 21 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE DE 21 AÑOS, ALERTA CONCIENTE RESPONDE A TODAS MIS PREGUNTAS, REFIERE PERITONITIS DESDE HACE 2 AÑOS. EL CUAL LE EXTIRPARON 56 CM DE INTESTINO DELGADO, DONDE PRESNETA DIARREA. EN LA FRECUENCIA DE CONSUMO, FRUTAS Y VERDURAS TODOS LOS DIAS. LEGUMINOSAS 2 VECES EN LA SEMANA, CARBOHIDRATOS COMPLEJOS Y SIMPLES CONSUME TODOS LOS DIAS, SE LE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SE LE EXPLICA CON EL PLATO SALUDABLE COMO DEBE DE ESTRUCTURAR EL MANEJO DE CARBOHIDRATOS.

PESO USUAL: 52 KG HACE 2 AÑOS

PESO ACTUAL: 49 KG

SE SUPLEMENTA CON ENSURE CLINICAL 2 TOMAS AL DIA, PARA RECUPERACION DE PESO

Plan de manejo: CONTROL EN 3 MESES

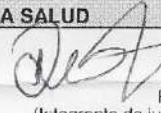
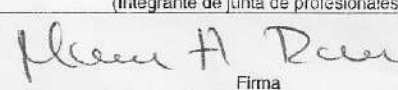
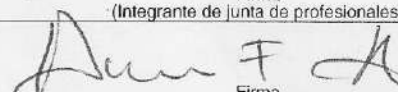
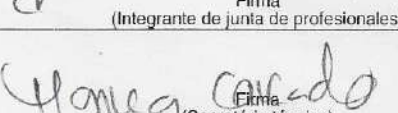
DIETA HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA, CON MANEJO DE CARBOHIDRATOS.

SE SUPLEMENTA CON ENSURE CLINICAL 220 ML, 2 BOTELLAS AL DIA.

Firmado por: JENNY FERNANDA GONZALEZ RIOS, NUTRICION, Registro 1143971619

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 22/03/2023 08:44:30

ACTA DE JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD MIPRES NO PBSUPC		Nro. ACTA 20230322129035470 375	
Nro. Prescripción 20230322129035470375		Fecha y Hora de Prescripción (AAAA-MM-DD) 2023-03-22 08:47:41	
		Fecha de Acta (AAAA-MM-DD) 2023-03-27	
		Modalidad: Presencial	
		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD HH:mm) 2023-03-27 12:03	
DATOS DEL PRESTADOR			
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: CALI	
		Código Habilitación: 760011027804	
Documento de Identificación: 900550254		Nombre Prestador de Servicios de Salud: PROVIDA SEDE CONTRIBUTIVA	
DATOS DEL PACIENTE			
Documento de identificación: CC1005897185		Primer Apellido: CHARRY	
		Segundo Apellido: AGUIRRE	
		Primer Nombre: MELISSA	
		Segundo Nombre:	
Diagnóstico Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA		Usuario Régimen: SUBSIDIADO	
		Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	
ANÁLISIS DE LAS TECNOLOGÍAS EN SALUD NO PBSUPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS			
PRODUCTOS PARA SOPORTE NUTRICIONAL			
Tipo prestación	Producto para Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Via Administración
			Frecuencia Administración
			Indicaciones Especiales
			Duración Tratamiento
			Indicaciones/Recomendaciones
			Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL- ENSURE CLINICAL LIQUIDO 220 ML / BOTELLA	220 MILILITRO(S)	ORAL
			12 HORA(S)
			SIN INDICACIÓN ESPECIAL
			90 DÍA(S)
			TOMAR 2 BOTELLAS AL DÍA
			180 / CIENTO OCHENTA / BOTELLA
Justificación médica, técnica y de pertinencia: PACIENTE CON PERDIDA DE PESO, IMC 19, ANT PERITONITIS, REQUIERE SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULA ESPECIAL PARA SATISFACER NECESIDADES PROTEICO CALORICAS DIARIAS			Decisión: Aprobado
INTEGRANTES DE LA JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD			
Documento de Identificación: CC32762213	Nombre: LAYANA ISABEL TERAN CAMARGO	Especialidad: MEDICO	 Firma (Integrante de junta de profesionales)
Documento de Identificación: CC1085297810	Nombre: MARIA ALEJANDRA ROSERO PENAFIEL	Especialidad: MEDICO	 Firma (Integrante de junta de profesionales)
Documento de Identificación: CC1143864209	Nombre: ANDRES FELIPE ARBELAEZ ARAGON	Especialidad: NUTRICIONISTA	 Firma (Integrante de junta de profesionales)
Documento de Identificación: CC1111764987	Nombre: MONICA NAYIVE CAICEDO ANGULO	Especialidad:	 Firma (Secretario técnico)

DEVOLUCIÓN DE USUARIOS

Motivo Devolución:

mipres no direccionado

estimado(a) usuario(a), offimedicas sa. se permite informar que el mipres presentado no se encuentra direccionado para offimedicas sa. lo invitamos a realizar el trámite correspondiente en su eps. agradecemos su comprensión y quedamos a su disposición para cualquier aclaración futura que requiera.

Observación:

mipres 1 entrega sin contrato para dispensar

Fecha: 2023-04-28 13:15:06

Nº Orden/F.Médica: 1008141957

EPS: Coosalud

IPS: Ovinda

Medicamento: Alimento Hiperproteico

Desarrollo Calórico Suspensión Fco 220 ML X 1

Ensure Clinical ABBOTT LABORATORIES DE

COLOMBIA S.A. 20109427

Cantidad Unitaria: 60

Documento Paciente: CC1005897185

Funcionario que lo atiende: Dayana Maryuri

Acevedo Paredes

Farmacia: Farmacia Principal Cali

¡Agradecemos su comprensión!

Provida

5-182

DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185		
Edad y Género: 21 Años, Femenino		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA	Habitación:	Identificador Único: 131926-1

Diagnóstico: Z713: CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

CONSULTA				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
22/03/2023 08:41	890234 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	34773765		PACIENTE CONANTECEDENTE DE PERITONITIS HACE 2 AÑOS , EL CUAL LE EXTIRPARON 56 CM DE INTESINONDLEGGDO , DONDE PRESENTA DIARREA TODOS LOS DIAS , SE REMITE PARA VALORACION INTEGRAL CON SU RESPECTIVO ESPECILIASITA.
22/03/2023 08:41	890306 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA Jenny A. Gonzalez Rios			PACIENTE CONANTECEDENTE DE PERITONITIS HACE 2 AÑOS , EL CUAL LE EXTIRPARON 56 CM DE INTESINONDLEGGDO , DONDE PRESENTA DIARREA TODOS LOS DIAS , SE REMITE PARA VALORACION INTEGRAL CON SU RESPECTIVO ESPECILIASITA.

A-0019221073

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JENNY FERNANDA GONZALEZ RIOS, NUTRICION , CC: 1143971619, Reg: 1143971619

Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 3 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

05/06/2023 10:38

890366 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

90 Días

Lectura de paraclínicos

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

05/06/2023 10:39

3703 - VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

05/06/2023 10:39

903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

05/06/2023 10:39

903846 - HIERRO TOTAL

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

05/06/2023 10:40

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

05/06/2023 10:40

903045 - TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

05/06/2023 10:42

MESALAZINA TABLETA 500 mg

500 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 90 DIAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

05/06/2023 10:42

NO COBALAMINA VIT B12 SOL INY 1mg AMP 1ml AMP

1 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, Mensual, por 90 DIAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

05/06/2023 10:43

FOLICO ACIDO TAB 1mg (TAB)

1 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

Tipo y número de identificación: CC 1005897185

Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001

Edad y género: 21 Años, Femenino

Identificador único: 131926

Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Ojos : Normal

Organos de los Sentidos : Normal

INTRAORAL

Oclusión : Normal

Glandulas salivares : Normal

Carrillos : Normal

Paladar : Normal

Mucosas : Normal

Piso de boca : Normal

Lengua : Normal

EXTRAORAL

Axilares : Normal

PELLO

Cuello : Normal

COLUMNA VERTEBRAL

Columna Vertebral : Normal

TORAX

Torax : Normal

Corazon : Normal

Pulmones : Normal

Mamas : Normal

ABDOMEN

Abdomen : Normal

GENITALES

Genitales Femeninos : Normal

Tacto vaginal : Normal

PELVIS

Pelvis : Normal

Tacto Rectal : Normal

EXTREMIDADES SUPERIORES

Miembros superiores : Normal

EXTREMIDADES INFERIORES

Miembros Inferiores : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 05/06/2023, Edad al diagnóstico: 21 Años, Síndrome de intestino corto (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 05/06/2023, Edad al diagnóstico: 21 Años, Diagnóstico de ingreso - K909 - MALABSORCION INTESTINAL, NO ESPECIFICADA (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 05/06/2023, Edad al diagnóstico: 21 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio

Consentimiento informado: No requiere

Análisis del caso: PACIENTE DE 21 AÑOS ANTECEDENTE HACE 3 AÑOS CURSO CON PERITONITIS, REQUIRIO DE APENDICECTOMIA, COLECISTECTOMIA, RESECCION I, DELGADO, REQUIRIO DE NUEVO PROCEDIMIENTO QX LIBERACION DE ADHERENCIAS, REFIERE 20 DIAS DE TAQUICARDIA, DOLOR ABDOMINAL COLICO LEVE INTERMITENTE, HIPOREXIA, ADINAMIA, PERDIDA DE PESO, HABITO INTESTINAL - HECES BLANDAS CAFES VARIAS VECES AL DIA, AHORA CON SX INTESTINO CORTO, SX MALABSORTIVO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA EVITAR REPOLLO, LACTEOS, LEGUMBRES, AZUCARES REFINADOS, CONSUMIR MAS PROTEINA, CARNE, PAPA, ARROZ, ETC. SE SUPLEMENTA VITB12, ACIDO FOLIO, MESALAZINA, SE SOLICITA PARACLINICOS, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA AL MENOS 30MI 4 VECES A LA SEMANA, CONTROL CON MEDICINA INTERNA.

SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA IR POR URGENCIAS (AHOGO, DOLOR EN EL PECHO, SANGRADOS, HERIDAS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, PERDDIA DE LA FUERZA O MOVILIDAD EN CUALQUIER EXTREMIDAD, VOMITA TODO, FIEBRE, ETC)

RECOMENDACIONES, ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de manejo: CIANOCOBALAMINA 1 AMP IM MENSUAL POR 3 MESES

ACIDO FOLICO TAB 1MG, TOMAR 1 TAB VO DIA POR 3 MESES

MESALAZINA 1 TAB VO CADA 8 HRS POR 3 MESES

SS CALCIO HIERRO TRANSFERRINA VITB12 CH

CONTROL MEDICINA INTERNA.

Firmado por: JONATTAN HERNANDEZ SEGURA, MEDICINA INTERNA, Registro 4657/2010

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 05/06/2023 10:50:41



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 05/06/2023 10:24 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Consulta médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual: PACIENTE DE 21 AÑOS ANTECEDENTE HACE 3 AÑOS CURSO CON PERITONITIS, REQUIRIO DE APENDICECTOMIA, COLECISTECTOMIA, RESECCION I, DELGADO, REQUIRIO DE NUEVO PROCEDIMIENTO QX LIBERACION DE ADHERENCIAS, REFIERE 20 DIAS DE TAQUICARDIA, DOLOR ABDOMINAL COLICO LEVE INTERMITENTE, HIPOREXIA, ADINAMIA, PERDIDA DE PESO, NIEGA SANGRADOS NEIGA FIEBRE NIEGA OTROS SINTOMAS.

HABITO INTESTINAL - HECES BLANDAS CAFES VARIAS VECES AL DIA

CONTROL CON NUTRICION - MANEJO CON ENSURE

TRAE EKG 02. 02. 2023- RITMO SINUSAL FC 75 LPM SIN SIGNOS DE ISQUEMIA

03. 02. 2023 GLICEMIA 75 COLESTEROL TOTAL 138 HDL 56 LDL 49 TGD 246

K 4. 5 NA 136

T4L 1. 29 TSH 1. 23

PATOLOGICOS NIEGA

ALERGICOS NIEGA

FARMACOLOGICOS NIEGA

QUIRURGICOS HACE 3 AÑOS APENDICECTOMIA, COLECISTECTOMIA, RESECCION I, DELGADO, LIBERACION DE ADHERENCIAS POR LAPAROSCOPIA

TOXICOLOGICOS NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

ax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

Sistema genitourinario: Normal

Sistema músculo - esquelético: Normal

Sistema endocrino: Normal

Sistema linfático: Normal

Sistema hematopoyético: Normal

Piel y anexos: Normal

Órganos de los sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86, Lugar toma PA: Miembro superior derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75 Pulso(Pulsa/min): 70 Lugar toma pulso: Radial Derecho Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 60 Talla(cm): 155 Superficie corporal(m2): 1. 61 Índice de masa corporal(Kg/m2): 24. 97

Examen Físico:

GENERAL

Aspecto General : Normal

Neurológico : Normal

Estado Mental : Normal

Piel y Faneras : Normal

CABEZA

Craneo y Cuero Cabelludo : Normal

Cara : Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 05/06/2023 10:50:41



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2023-06-06 11:33:40

Nro. Prescripción

20230606133036056854

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:
VALLE DEL CAUCA

Municipio:
CALI

Código Habilitación:
760011027604

Documento de Identificación:
900550254

Nombre Prestador de Servicios de Salud:
PROVIDA SEDE CONTRIBUTIVA

Dirección:
CARRERA 41 # 5C-111

Teléfono:
3873249

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:
CC1005897185

Primer Apellido:
CHARRY

Segundo Apellido:
AGUIRRE

Primer Nombre:
MELISSA

Segundo Nombre:

Número Historia Clínica:
1005897185

Diagnóstico Principal:
Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCION Y
VIGILANCIA DE LA DIETA

Usuario Régimen:
CONTRIBUTIVO

Ámbito atención:
AMBULATORIO - PRIORIZADO

PRODUCTOS PARA SOPORTE NUTRICIONAL

Tipo prestación	Producto para Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	ALTA EN PROTEÍNA - AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL - ENSURE CLINICAL LIQUIDO 220 ML / BOTELLA	220 MILILITRO(S)	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DÍA(S)	TOMAR 2 VECES AL DÍA	180 / CIENTO OCHENTA / BOTELLA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:
CC1143971619

Nombre:
JENNY FERNANDA GONZALEZ RIOS

Registro Profesional:
1143971619

Especialidad:

CodVer:

8495-F56E-5FB2-7984-A417-6E2D-D3D5-BC17

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 5.



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185			
Edad y Género:		21 Años, Femenino	
Regimen/Tipo Paciente:		CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	
Nombre de la Entidad:		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE	
Servicio/Ubicación:		CONSULTA EXTERNA/CONSULTA MEDICINA GENERAL	
Habitación:		Identificador Único: 131926-1	

Diagnóstico: Z713: CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

CONSULTA				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
06/06/2023 11:24	890306 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA			

MEDICO QUE ORDENA

Fernanda González
Fernanda González
Nutricionista Dietista
Rg. 1143971619
IUDND

Firmado Por: JENNY FERNANDA GONZALEZ RIOS, NUTRICION , CC: 1143971619, Reg: 1143971619
Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

06/06/2023 11:24

890306 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA

3 Meses



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 06/06/2023 11:23 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Consulta médica - Tratante - NUTRICION

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN

ANAMNESIS

Motivo de consulta: AA

DIURESIS: AMARILLA

APETITO: INAPETENTE

HABITO INTESTINAL: DIARIO

GASTRITIS: NIEGA

RELFUJO: A VECES

HORARIOS DE ALIMENTACION: FIJOS

INDICADOR DIETETICO: 3 COMIDAS AL DIA

INTOLERANCIAS: MANI

ALERGIA ALIMENTARIA: NIEGA

ACTIVIDAD FISICA: NO REALIZA

LICOR: NIEGA

CIGARRILLO: NIEGA

SIGNOS FISICOS:

PIEL: NORMAL

MUCOSA: NORMAL

CABELLO: NORMAL

UÑAS: NORMAL

Enfermedad actual: REFIERE HACE 3 AÑOS TUVO PERITONITIS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema cardiovascular: Normal

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 49.5 Talla(cm): 160 Superficie corporal(m2): 1.48 Índice de masa corporal(Kg/m2): 19.34 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9].

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA, Fecha de diagnóstico: 22/03/2023, Edad al diagnóstico: 21 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE DE 21 AÑOS, ALERTA CONCIENTE RESPONDE A TODAS MIS PREGUNTAS, REFIERE PERITONITIS DESDE HACE 2 AÑOS, EL CUAL LE EXTIRPARON 56 CM DE INTESTINO DELGADO, DONDE PRESNETA DIARREA. EN LA FRECUENCIA DE CONSUMO, FRUTAS Y VERDURAS TODOS LOS DIAS. LEGUMINOSAS 2 VECES EN LA SEMANA, CARBOHIDRATOS COMPLEJOS Y SIMPLES CONSUME TODOS LOS DIAS, SE LE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SE LE EXPLICA CON EL PLATO SALUDABLE COMO DEBE DE ESTRUCTURAR EL MANEJO DE CARBOHIDRATOS.

PESO USUAL: 52 KG HACE 3 AÑOS

PESO ACTUAL: 49.5 KG, AUMENTO 1LB EL PRIMER MES, REFIERE MEJOR ANIMO, MAS APETITO EL MES QUE TUVO LA ENTREGA, PERO NO PUDO DAR CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO, POR TEMA ADMINISTRATIVO EN DORGUERIA. SE DA CONTINUIDAD AL ENSURE CLINICAL 2 TOMAS AL DIA, PARA RECUPERACION DE PESO.

Plan de manejo: CONTROL EN 3 MESES

DIETA HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA. CON MANEJO DE CARBOHIDRATOS.

SE SUPLEMENTA CON ENSURE CLINICAL 220 ML, 2 BOTELLAS AL DIA. , POR 90 DIAS, TOTAL 180 BOTELLAS.

Firmado por: JENNY FERNANDA GONZALEZ RIOS, NUTRICION, Registro 1143971619

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 06/06/2023 11:31:26



Provida
Farmacéutica S.A.S

NIT 900.550.254-8

Forma 1 de 1 Página 2 de 2

Nombre : CHARRY AGUIRRE MELISSA
Documento : 1005897185
Medico : MEDICO SIN IDENTIFICAR
Entidad :

Codigo : 30007730
Edad/Sexo : 21 / F
Fecha ingreso : 2023-06-07 07:41:05
Fecha Impresión : 2023-06-13 14:46:27.

ANALISIS	RESULTADOS	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA
SECCIÓN DE HEMATOLOGÍA		
Concentración Hb.Corp.Med (CCMH):	31.4	gr/dl 32.0 - 36.0
Ancho Distrib. Eritrocitos (IDE):	14.6	% 11.5 - 15.0
SERIE PLAQUETARIA		
Plaquetas (PLT):	275	10 ³ xmm ³ 150 - 450
Volumen Plaquetario Medio (VPM) ...:	11.3	um ³ 6.5 - 11.0
Plaquetocrito (PTC):	0.311	% 0.100 - 0.500
Ancho Distrib. de Plaq.(IDP):	14.9	% 10.0 - 18.0
FORMULA DIFERENCIAL LEUCOCITARIA		
Neutrófilos	49.3	% Adultos:45 65 Niños:35 45
Linfocitos	39.8	% Adultos:30 40 Niños:50 65
Eosinófilos.....:	3.7	% 1 - 6
Monocitos	6.8	% 3 - 8
Basófilos	0.4	% 0 - 1
#Linfocitos	3.43	10 ⁹ /L 0.9 5.2
#Monocitos	0.59	10 ⁹ /L 0.16 1.0
#Neutrofilos	4.26	10 ⁹ /L 1.9 8.0
#Eosinofilos	0.32	10 ⁹ /L 0.0 0.8
#Basofilos	0.03	10 ⁹ /L 0.0 0.2

Validado por: 
CAROLINA ANDREA MENDIVIL ARRIETA
14860

SECCIÓN DE QUÍMICA CLÍNICA

Calcio en sangre.....: 9.04 mg/dl
V.R: Neonatos: 7.6 - 10.4
Niños de 2 - 12: 8.8 - 10.4
Adultos: 8.4 - 10.2

Observaciones:.....

Hierro Serico.....: 60.81 ug/dl
V.Ref: [Hombres: 65 - 175]
[Mujeres: 50 - 170]
Menores de 0-2 años: 35-100

Validado por: 
DULMARIC YESSIRA MUÑOZ MARTINEZ



Provida
Farmacéutica S.A.S

NIT 900.550.254-8

Forma 1 de 1 Página 1 de 1

Nombre : CHARRY AGUIRRE MELISSA
Documento : 1005897185
Medico : MEDICO SIN IDENTIFICAR
Entidad :

Codigo : 30007730
Edad/Sexo : 21 / F
Fecha Ingreso : 2023-06-07 07:41:05
Fecha Impresión : 2023-06-13 14:46:27.

ANALISIS	RESULTADOS	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA
SECCIÓN DE PRUEBAS ESPECIALES		
Vitamina B12 [Cianocobalamina]..... V.R. 180 - 916 Tecnica: Quimioluminiscencia Autom.	346.12	pg/ml
% Saturacion de la Transferina.....		
Hierro Serico Total: Valor de Referencia: Ambos sexos 1 Dia - 11 Meses 19.5 - 153.6 ug/dL 1 - 5 AÑOS 9.5 - 150.8 ug/dL 6 - 10 años 6.7 - 148 ug/dL 11 - 14 Años 19 - 156.3 ug/dL 15 - 20 años 14.5 - 155.8 ug/dL 21 - 99 años Mujeres 50 - 170 ug/dL 21 - 99 años Hmbres 65 - 175 ug/dL	35.1	ug/dL
TIBC Valor Referencia: 250 - 450 ug/dL.	530	ug/dL
% de Saturacion Valor de Referencia: Mujeres 15 - 50 % Hombres 20 - 50 %	6.62	%
capacidad no Saturada de Fijacion del Hierro (UIBC) Valor de Referencia: Hombres: 69 - 240 ug/dL Mujeres 70 - 310 ug/dL 10 años - 120 años 1 año < 10 años 130 - 300 ug/dL	495	ug/dL

Validado por: 
CAROLINA ANDREA MENDIVIL ARRIETA
14860

SECCIÓN DE HEMATOLOGÍA
CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO

Leucocitos	8.63	$\times 10^3/\text{mm}^3$	Adultos:5.0	10.0
Eritrocitos	4.48	$\times 10^6/\text{mm}^3$	Niños:5.0	12.0
Hemoglobina	12.5	gr/dl	Hombres:4.0	4.8
Hematocrito	36.3	%	Mujeres: 3.8	4.2
INDICES HEMATICOS			Niños:3.5	4.0
Volumen Corpuscular Medio (VCM)....	81.0	um3	Hombres:13.0	16.0
Hemoglobina Corpuscular Media(HCM):	25.4	pg	Mujeres:12.0	14.5
			Niños:11.0	14.0
			Hombres:40.0	48.0
			Mujeres: 36.0	42.0
			Niños:36.0	40.0
			80.0	-
			26.5	-
			100.0	32.0

Cali - colombia



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
805023423

[ROrdInte]
Fecha: 08/06/23
Hora: 11:53:21
Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 08/06/2023 11:42:43

Paciente: CC 1005897185 MELISSA CHARRY
Empresa: COOSALUD EPISODIO CONTRIBUTIVO
Pabellon:

Edad: 21 AÑOS

Cama:

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
K58.0	OTRAS GASTRITIS SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	RELACIONADO PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
310	GASTROENTEROLOGIA	Convencional
OBSERV.	CONTROL CON RESULTADOS	

Profesional

FREDDY ALEXANDER LEON LOPEZ
Reg. Med. 2133
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGEST

COOSALUD EPS
Nit. 800.249.241-0

35675804

module 6



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
805023423 - 1

RHsCbFo
Pag: 1 de 2
Fecha: 08/06/23
G. etareo: 6



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1005897185 -- MELISSA CHARRY

Empresa: COOSALUD EPISODIO CONTRIBUTIVO

Fecha Nacimiento: 13/08/2001 **Edad actual:** 21 AÑOS

Teléfono: 3203525707

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Etnia: Ninguna de las anteriores

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: Ninguna

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Sexo: Femenino

Dirección: CARRERA 29 BIS #31A-31

Departamento: VALLE

Ocupación: Dirigentes de organizaciones que presentan un

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Estado Civil: Soltero(a)

SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 CLINICA NUESTRA CALI

Edad: 21 AÑOS

FOLIO 1

FECHA 08/06/2023 11:42:43

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL

CONSULTA MÉDICO ASISTENCIAL DRA ISABELLA SIERRA

**PACIENTE FEMENINA DE 21 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE LAPAROTOMIA POR PERITONITIS, CONSULTA POR SENSACIÓN DE EPIGASTRALGIA SENSACIÓN DE REFLUJO, NIEGA NAUSEAS, EMESIS, REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS OCASIONALES.

**PARACLÍNICOS:

* NO APORTA

**ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: PENICILINA

QX: COLELAP, APENDICECTOMIA, RESECC DE INTESTINI DELGADO, ADHERENCIAS PELVICAS

OCCUPACIONALES:

**EXAMEN FÍSICO:

GENERAL: EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE SIRS, NO DIF RESPIRATORIA, HIDRATADO, AFEBRIL, NO ALGIDO.

SV TA 118/70 MMHG FC 80 LPM FR 19 RPM T 36,7°C, SO2 98% AMBIENTE

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HIDRATADAS, ORL NORMAL, FARINGE ROSADA Y AMÍGDALAS SIN PUS O PLACAS, CUELLO SIN

ADENOPATÍAS, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR PRESENTE A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO Y SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN

AS NI MEGALIAS.

REMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMA Y LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

SNC Y SNP: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, NORMOREFLEXIA

ANÁLISIS/PLAN:

PACIENTE CON DX:

1. EPIGASTRALGIA

2. SII CON DIARREA?

SE INDICA TOMA DE EVDA + COLONOSCOPIA BAJO SEDACION, CH PCR, CONTROL CON RESULTADOS.

DIAGNÓSTICO K580 SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA

DIAGNÓSTICO K295 OTRAS GASTRITIS

73.0 "HOSVITAL"

Tipo PRINCIPAL

Tipo RELACIONADO

Usuario: 87216578



SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
805023423 - 1

RHsClxPo
Pag: 2 de 2
Fecha: 08/06/23
G. Relator: 6



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1005897185 -- MELISSA CHARRY

Empresa: COOSALUD EPISODIO CONTRIBUTIVO

Fecha Nacimiento: 13/08/2001 **Edad actual:** 21 AÑOS

Teléfono: 3203525707

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Etnia: Ninguna de las anteriores

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: Ninguna

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Dirección:

CARRERA 29 BIS #31A-31

Departamento:

VALLE

Ocupación:

Dirigentes de organizaciones que presentan un

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
2	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO PARA ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA

Pendiente

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS)
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Pendiente

Pendiente

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Cantidad	Descripción
1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA

Pendiente

BAJO SEDACION

1 COLONOSCOPIA TOTAL

Pendiente

BAJO SEDACION

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR GASTROENTEROLOGIA

OBSERVACIONES

CONTROL CON RESULTADOS

RESULTADOS:

Fecha de Orden: 08/06/2023 Ordenada

FREDDY ALEXANDER LEON LOPEZ
Reg. 2133

GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGE

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
805023423
ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

[ROrdLabr]

Fecha: 08/06/23
Hora: 11:53:49
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 08/06/2023 11:42:43

Paciente: CC 1005897185 MELISSA CHARRY
Fecha de nacimiento: 13/08/2001 Edad: 21 AÑOS Sexo: F Folio: 1
Empresa: COOSALUD EPISODIO CONTRIBUTIVO
Pabellón: CONS. EXTERNA Cama:
Diagnostico: K580 SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA

Código	Descripción	Ung.	Cont.
441302 Civo Orden: 823056	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA 35675841	N	1
001 Orden: 823055	BAJO SEDACION COLONOSCOPIA TOTAL 35675874	N	1
	BAJO SEDACION		

FREDDY ALEXANDER LEON LOPEZ
Reg. MD. 2133
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA

M.O. "HOSPITAL"

COOSALUD EPS
Nit. 800.249.241-0

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
805023423
ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

[ROrdLabr]
Fecha: 08/06/23
Hora: 11:53:05
Página: 1

Paciente: CC 1005897185 MELISSA CHARRY
Fecha de nacimiento: 13/09/2001 Edad: 21 AÑOS Sexo: F Folio: 1
Empresa: COOSALUD EPISODIO CONTRIBUTIVO
Pabellón: CONS. EXTERNA
Diagnostico: K580 SÍNDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA Cama:

Código	Descripción	Urg.	Cant.
998702 Cto Orden: 823053	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO PARA ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	N	2

7.0.0 "HOSVITAL"

FREDDY ALEXANDER LEON LOPEZ
Reg. MD. 2133
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA

COOSALUD EPS
Nit. 800.249.241-0

35675904

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.
805023423
ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

[ROrdLab]

Fecha: 08/06/23
Hora: 11:53:49
Pagina: 1

FECHA ORD. MEDICA: 08/06/2023 11:42:43

Paciente: CC 1005897185 MELISSA CHARRY
Fecha de nacimiento: 13/08/2001 Edad: 21 AÑOS Sexo: F Folio: 1
Empresa: COOSALUD EPISODIO CONTRIBUTIVO
Pabellon: CONS. EXTERNA Cama:
Diagnostico: K580 SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA

Código	Descripción	Urg.	Cant.
441302 Civo Orden: 823056	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA 35675841	N	1
301 Orden: 823055	BAJO SEDACION COLONOSCOPIA TOTAL 35675874 BAJO SEDACION	N	1

7.1.0 "HOSVITAL"

FREDDY ALEXANDER LEON LOPEZ
Reg. MD. 2133
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA

COOSALUD EPS
Nit. 800.249.241-0

SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S.

805023423

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

[ROrdLab]

Fecha: 08/08/23

Hora: 11:54:09

Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 08/08/2023 11:42:43

Paciente: CC 1005897185 MELISSA CHARRY

Fecha de nacimiento: 13/08/2001

Edad: 21 AÑOS

Sexo: F Folio: 1

Empresa: COOSALUD EPISODIO CONTRIBUTIVO

Pabellon: CONS. EXTERNA

Cama:

Diagnostico: K580 SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA

COPIA 1

Código	Descripción	Urg.	Cont.
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	N	1
Orden: 823057			
713	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	N	1
Orden: 823058			

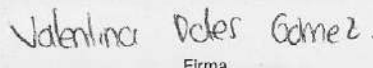



73.0 "HOSVITAL"

FREDDY ALEXANDER MONLOPEZ

Reg. MD. 2133

GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA

COOSALUD EPS
NIT. 800.249.241-0
COPIA

ACTA DE JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD MIPRES NO PBSUPC				Nro. ACTA 20230606133036056 854				
Nro. Prescripción 20230606133036056854		Fecha y Hora de Prescripción (AAAA-MM-DD) 2023-06-06 11:33:40		Fecha de Acta (AAAA-MM-DD) 2023-06-15				
				Modalidad: Presencial				
				Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD HH:mm) 2023-06-15 14:12				
DATOS DEL PRESTADOR								
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: CALI		Código Habilitación: 760011027604				
Documento de Identificación: 900550254			Nombre Prestador de Servicios de Salud: PROVIDA SEDE CONTRIBUTIVA					
DATOS DEL PACIENTE								
Documento de Identificación: CC1005897185		Primer Apellido: CHARRY		Segundo Apellido: AGUIRRE				
		Primer Nombre: MELISSA		Segundo Nombre:				
Diagnóstico Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA			Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO		Ámbito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO			
ANÁLISIS DE LAS TECNOLOGÍAS EN SALUD NO PBSUPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS								
PRODUCTOS PARA SOPORTE NUTRICIONAL								
Tipo prestación	Producto para Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL- ENSURE CLINICAL LIQUIDO 220 ML / BOTELLA	220 MILILITRO(S)	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DÍA(S)	TOMAR 2 VECES AL DÍA	180 / CIENTO OCHENTA / BOTELLA
Justificación médica, técnica y de pertinencia: paciente con enfermedad desgaste con complicaciones, peso insuficiente y pérdida de peso. Requiere suplemento para garantizar aporte, promover ganancia de peso							Decisión: Aprobado	
INTEGRANTES DE LA JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD								
Documento de Identificación: CC1233509494		Nombre: VALENTINA POTES GOMEZ		Especialidad: NUTRICIONISTA		 Firma (Integrante de junta de profesionales)		
Documento de Identificación: CC32762213		Nombre: DAYANA ISABEL TERAN CAMARGO		Especialidad: MEDICO		 Firma (Integrante de junta de profesionales)		
Documento de Identificación: CC1065297810		Nombre: MARIA ALEJANDRA ROSERO PENAFIEL		Especialidad: MEDICO		 Firma (Integrante de junta de profesionales)		
Documento de Identificación: CC1111764967		Nombre: MONICA NAYIVE CAICEDO ANGULO		Especialidad:		 Firma (Secretario técnico)		

- COPIA -

Fecha de la Copia: 22/06/2023 10:37



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185			
Edad y Género: 21 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		Nombre de la Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA MEDICINA GENERAL		Habitación:	Identificador Único: 131926-1

Diagnóstico: D518: OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12

-Peso:50Kg - Talla:160cm - Superficie Corporal:1.49m2

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
22/06/2023 10:35	CIANOCOBALAMINA VIT B12 SOL INY 1mg AMP 1ml AMP	/ 1 AMP IM QUINCENAL POR 3 MESES	1 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, Quincenal, por 90 DIAS	6

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JONATTAN HERNANDEZ SEGURA, MEDICINA INTERNA, CC: 94541100, Reg: 4657/2010

Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185		
Edad y Género:	21 Años, Femenino	
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE
Servicio/Ubicación:	CONSULTA EXTERNA/CONSULTA MEDICINA GENERAL	Habitación: Identificador Único: 131926-1

Diagnóstico: D518: OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12

CONSULTA				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
22/06/2023 10:33	890366 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA			

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JONATTAN HERNANDEZ SEGURA, MEDICINA INTERNA, CC: 94541100, Reg: 4657/2010

Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 -Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHARRY AGUIRRE, MELISSA, Identificado(a) con CC-1005897185			
Edad y Género:		21 Años, Femenino	
Regimen/Tipo Paciente:		CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE
Servicio/Ubicación:		CONSULTA EXTERNA/CONSULTA MEDICINA GENERAL	Habitación: Identificador Único: 131926-1

Diagnóstico: D518: OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12

LABORATORIO CLINICO				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
22/06/2023 10:33	903703 - VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	--	1	EN 3 MESES CONTROL
22/06/2023 10:33	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	--	1	

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JONATTAN HERNANDEZ SEGURA, MEDICINA INTERNA, CC: 94541100, Reg: 4657/2010

Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 - Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 3 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

22/06/2023 10:33

890366 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

90 Días

Lectura de paraclínicos

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

22/06/2023 10:33

903703 - VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)

EN 3 MESES CONTROL

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

22/06/2023 10:33

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

22/06/2023 10:35

CIANOCOBALAMINA VIT B12 SOL INY 1mg AMP 1ml AMP

1 AMPOLLAS, INTRAMUSCULAR, Quincenal, por 90 DIAS

1 AMP IM QUINCENAL POR 3 MESES



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Carrillos : Normal
Paladar : Normal
Mucosas : Normal
Piso de boca : Normal
Lengua : Normal
EXTRAORAL
Maxilares : Normal
CUELLO
Cuello : Normal
COLUMNA VERTEBRAL
Columna Vertebral : Normal
TORAX
Torax : Normal
Corazon : Normal
Pulmones : Normal
Mamas : Normal
ABDOMEN
Abdomen : Normal
GENITALES
Genitales Femeninos : Normal
Tacto vaginal : Normal
PELVIS
Pelvis : Normal
Tacto Rectal : Normal
EXTREMIDADES SUPERIORES
Miembros superiores : Normal
EXTREMIDADES INFERIORES
Miembros Inferiores : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - D518 - OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12 (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 22/06/2023, Edad al diagnóstico: 21 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio
Consentimiento informado: No requiere

Análisis del caso: PACIENTE DE 21 AÑOS ANTECEDENTE HACE 3 AÑOS CURSO CON PERITONITIS, REQUIRIO DE APENDICECTOMIA, COLECISTECTOMIA, RESECCION I, DELGADO, REQUIRIO DE NUEVO PROCEDIMIENTO QX LIBERACION DE ADHERENCIAS, REFIERE 20 DIAS DE TAQUICARDIA, DOLOR ABDOMINAL COLICO LEVE INTERMITENTE, HIPOREXIA, ADINAMIA, PERDIDA DE PESO, HABITO INTESTINAL - HECES BLANDAS CAFES VARIAS VECES AL DIA, AHORA CON SX INTESTINO CORTO, SX MALABSORTIVO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA EVITAR REPOLLO, LACTEOS, LEGUMBRES, AZUCARES REFINADOS, CONSUMIR MAS PROTEINA, CARNE, PAPA, ARROZ, ETC. SE SUPLEMENTA VITB12, ACIDO FOLIO, MESALAZINA, SE SOLICITA PARACLINICOS, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA AL MENOS 30MIN 4 VECES A LA SEMANA, CONTROL CON MEDICINA INTERNA.

REFIERE LEVE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL.

TRAE PARACLINICOS

07. 06. 2023 VITB12 346. 12 HIERRO SERICO TOTAL 35. 1 TIBC 530 CH LEUCOS 8630 NEU 49 LINF 39 HB 12. 5 HCT 36. 3% PLT 275. 000 CALCIO 9. 04 HIERROSERICO 60. 81

SE REvisa VITB12 DISMINUIDA DEBE CONTINUAR SUPLENCIA CADA 15 DIAS POR 3 MESES. CONTROL MEDICINA INTERNA

Plan de manejo: CIANOCBALAMINA 1 AMP IM CADA 15 DIAS POR 3 MESES

SS CH Y VITB12 EN 3 MESES CONTROL

CONTROL MEDICINA INTERNA.

Firmado por: JONATTAN HERNANDEZ SEGURA, MEDICINA INTERNA, Registro 4657/2010

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CONSULTA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 22/06/2023 10:47:58



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1005897185	
Paciente: MELISSA CHARRY AGUIRRE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 13/08/2001	
Edad y género: 21 Años, Femenino	
Identificador único: 131926	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 22/06/2023 10:26 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA MEDICINA GENERAL

Consulta médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL MEDICINA INTERNA

Enfermedad actual: PACIENTE DE 21 AÑOS ANTECEDENTE HACE 3 AÑOS CURSO CON PERITONITIS, REQUIRIO DE APENDICECTOMIA, COLECISTECTOMIA, RESECCION I, DELGADO, REQUIRIO DE NUEVO PROCEDIMIENTO QX LIBERACION DE ADHERENCIAS, REFIERE 20 DIAS DE TAQUICARDIA, DOLOR ABDOMINAL COLICO LEVE INTERMITENTE, HIPOREXIA, ADINAMIA, PERDIDA DE PESO, HABITO INTESTINAL - HECES BLANDAS CAFES VARIAS VECES AL DIA, AHORA CON SX INTESTINO CORTO, SX MALABSORTIVO, SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA EVITAR REPOLLO, LACTEOS, LEGUMBRES, AZUCARES REFINADOS, CONSUMIR MAS PROTEINA, CARNE, PAPA, ARROZ, ETC. SE SUPLEMENTA VITB12, ACIDO FOLIO, MESALAZINA, SE SOLICITA PARACLINICOS, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA AL MENOS 30MIN 4 VECES A LA SEMANA, CONTROL CON MEDICINA INTERNA.

REFIERE LEVE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL.

TRAE PARACLINICOS

07. 06. 2023 VITB12 346. 12 HIERRO SERICO TOTAL 35. 1 TIBC 530 CH LEUCOS 8630 NEU 49 LINF 39 HB 12. 5 HCT 36. 3% PLT 275. 000 CALCIO 9. 04 HIERROSERICO 60. 81

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: Normal

Sistema genitourinario: Normal

Sistema músculo - esquelético: Normal

Sistema endocrino: Normal

Sistema linfático: Normal

Sistema hematopoyético: Normal

Piel y anexos: Normal

Órganos de los sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/70. Presión arterial media(mmHg): 86. Lugar toma PA: Miembro superior derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Pulso(Pulsa/min): 75 Lugar toma pulso: Radial Derecho Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 50 Talla(cm): 160 Superficie corporal(m2): 1. 49 Índice de masa corporal(Kg/m2): 19. 53 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:

GENERAL

Aspecto General : Normal

Neurologico : Normal

Estado Mental : Normal

Piel y Faneras : Normal

CABEZA

Craneo y Cuero Cabelludo : Normal

Cara : Normal

Ojos : Normal

Organos de los Sentidos : Normal

INTRAORAL

Oclusión : Normal

Glandulas salivares : Normal

Firmado electrónicamente

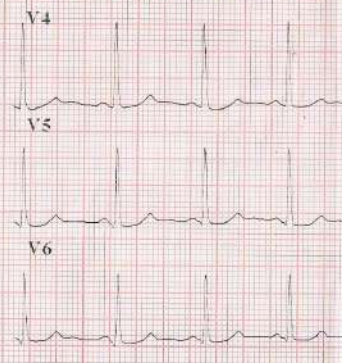
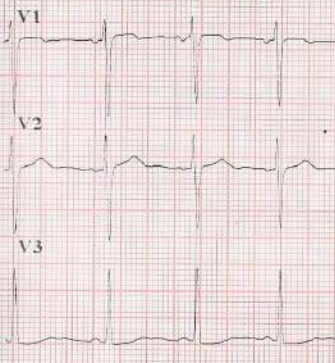
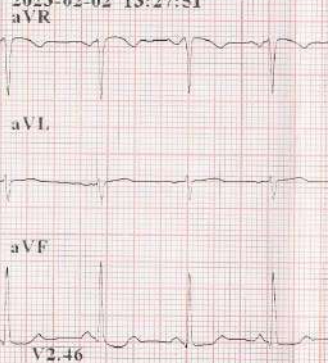
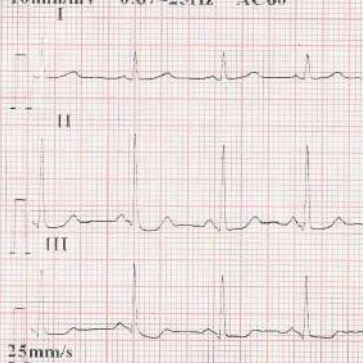
Documento impreso al día 22/06/2023 10:47:58

Pair/Med 80 MM MEDICAL PAPER
10mm/mV 0.67-25Hz AC60

Pair/Med 80 MM MEDICAL PAPER
2023-02-02 13:27:51

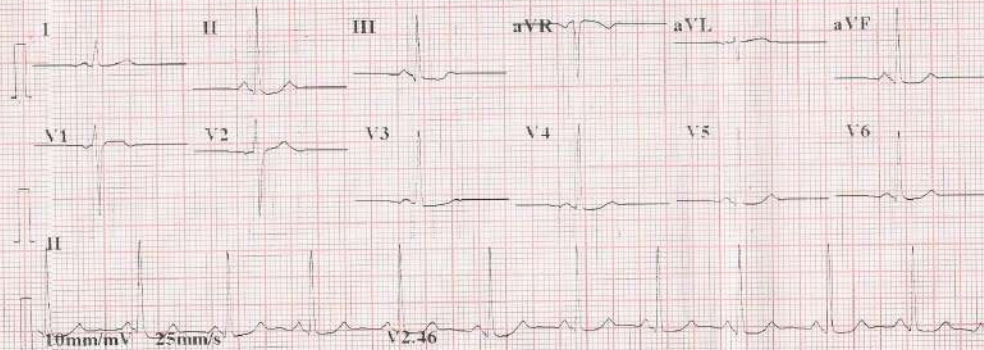
Pair/Med 80 MM MEDICAL PAPER

Pair/Med 80 MM MEDICAL PAPER



Plant Promedio:

2023-02-02 13:27:51



ID : 230202-1327
Nomb :
Edad : 21 A
Sexo : Femeni
PA : mmHg
Altura : cm
Peso : kg
FC : 95 bpm
Dur P : 89 ms
Int PR : 114 ms
Dur QRS : 183 ms
Int QT/QTc : 326/410 ms
Eje P/QRS/T : 102/73/-28°
Amp RV5/SV1 : 1.375/1.267 mV
Amp RV5+SV1 : 2.642 mV
Amp RV6/SV2 : 1.216/1.169 mV