

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NOHELIA QUINTERO IDENTIFICACIÓN: CC 38254076 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

**INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**

## ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

## - ANTECEDENTES MÉDICOS

(01/02/2020) Diabetes mellitus insulínica sin mención de complicación (E109); Sospecha ATEP: No.  
(01/02/2020) Diabetes mellitus insulínica sin mención de complicación (E109); Sospecha ATEP: No.  
(14/12/2019) Infección de vías urinarias, sitio no especificado (N390); Sospecha ATEP: No.  
(14/12/2019) Diabetes mellitus insulínica sin mención de complicación (E109); Sospecha ATEP: No.

## - ANTECEDENTES GINECOBISTÉRICOS

## CICLO MENSTRUAL

(01/02/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Quirúrgica

## CITOLOGÍA

(01/02/2020) Citología: No

## MAMOGRAFÍA

(01/02/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 07/01/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G7 V5 C1 E0 A1 V0 M0

## - ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(14/12/2019) HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA (684003).  
(14/12/2019) CESAREA CORPORAL (740002).

## - ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(14/12/2019) Tramadol clorhidrato; Observación registrada el 14/12/2019: INTOLERANCIA .

## - HÁBITOS ALIMENTARIOS

(14/12/2019) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (No), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No)

## - HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(14/12/2019) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (Nunca)

**ATENCIONES DEL PACIENTE \*\*\***

**11/03/2020 11:47:44. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALI, CALI (SANTIAGO DE CALI)**

**Datos del profesional de la salud: Carolina Martinez Jaramillo. Reg. Médico. 31321448. Medicina Familiar.**

## IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 39698190. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-6698684-1-1

Fecha de Nacimiento: 06/05/1960 Edad del paciente: 59 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otro personal administrativo trabajadores asimilados.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: NOHELIA QUINTERO

IDENTIFICACIÓN: CC 38254076

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

Dirección: CALLE 12B 29A1-20 COLSEGUR Teléfono: 3155677759 Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Vinculación:

Contributivo

Responsable: NOHELIA QUINTERO - Paciente Telefono: 3155677759.

Acompañante: Teléfono:

**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, NOHELIA QUINTERO.

Motivo de consulta: MEDICINA FAMILIAR .

Enfermedad Actual: MEDICINA FAMILIAR .

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA

SE ABRE HC PARA FORMULACIÓN DE INSULINA GLARGINA 300 UI/M APLICAR 44 UI PM

**DIAGNOSTICO**

Diagnóstico Principal: Diabetes mellitus insulínica sin complicación (E109), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

**PLAN DE MANEJO - FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS**

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Insulina Glargina 300UI/mL (450 UI/1.5ml) Sol Iny Jer Prell (Pen): Inyectar (vía subcutánea) 44 UI en la tarde, por 90 día(s). Número de entregas: 3.  
Vigencia del tratamiento: 11/03/2020 - 09/06/2020.