



Paciente:	GONZALEZ CASTANEDA LIGIA	Documento:	CC 41731452
Fecha de atención:	17/09/2020 12:35:03 PM	Fecha salida de atención:	17/09/2020 12:43:26 PM
Edad:	65 A, 8 M, 8 D	Sexo:	Femenino
Fecha de Nacimiento:	09/01/1955	Estado civil:	Soltera;
Lugar de Residencia:	BOGOTA	Ocupación:	JUBILADA
Dirección:	AV CR 15 N 112 -63	Teléfonos:	6121318
Entidad:	SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A	Contrato:	FERROCARRILES PAC
RH:		Tipo de Usuario:	BENEFICIARIO
Religión:		Pertenencia Étnica:	
Nivel educativo:		Correo electrónico:	nn@hotmail.com
Discapacidad:	Ninguna	¿Aprobó Uso de Datos?	NO

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: MONICA VIDAL
Teléfono: 3014307378
Parentesco: HIJO

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta: "SE REALIZA TELEORIENTACION"
Enfermedad Actual: POR DIRECTRIZ NACIONAL Y EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 420 DEL 18 DE MARZO DEL 2020, POR EL CUAL SE IMPARTEN INSTRUCCIONES PARA EXPEDIR NORMAS EN MATERIA DE ORDEN PÚBLICO EN VIRTUD DE EMERGENCIA SANITARIA GENERADA POR LA PANDEMIA DE COVID 19, SE REALIZA TELE ORIENTACIÓN CON EL FIN DE CUIDAR LA SALUD DE NUESTROS USUARIOS

PACIENTE REFIERE QUE EL MOTIVO DE CONSULTA ES PARA EL CONTROL DE CRONICOS, ACTUALMENTE ESTABLE

PACIENTE REFIERE EL MOTIVO DE CONSULTA ES

TELEORIENTACION

EVOLUCION DE LA ATENCION: EL PACIENTE ACEPTA CONSULTA NO PRESENCIAL

SE DA FORMULA MEDICA

SE LE RECUERDA AL PACIENTE QUE EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DE INFECCION RESPIRATORIA DEBE:

1. LAVADO DE MANOS FRECUENTE
2. USO DIARIO DE TAPABOCAS DE FORMA CONTINUA
3. TOSER Y ESTORNUDAR CON ANGULO INTERNO DEL CODO.
4. ESTAR BIEN ABRIGADO
5. EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA Y CORRIENTES DE AIRE.
6. NO TOCAR CON LAS MANOS CARA NARIZ Y BOCA.
7. LIMPIAR SUPERFICIES CON AGUA Y JABON DE MANERA FRECUENTE.
8. CONSERVAR LA CUARENTENA

ACUDIR POR URGENCIAS EN CASO DE:

- FIEBRE MAYOR A 38 GRADOS
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR
- AHOGO
- FATIGA
- TOS EN ACCESOS
- ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA
- LABIOS MORADOS O DE COLOR AZUL
- EMPEORAMIENTO DEL CUADRO A PESAR DE INDICACIONES DADAS.

MEDICAMENTOS Y PRESCRIPCIONES

PRESCRIPCIÓN NO.

Origen: OTRA
Diagnóstico: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Medicamento:: ENALAPRIL TABLETA 20mg
Posología: TOMAR 1 TABLETA CADA DIA
Medicamento:: ACETAMINOFEN TABLETA 500mg
Posología: UNA TABLETA CADA 6 HORAS 5 DIAS SI DOLOR

PRESCRIPCIÓN NO.

Origen: OTRA
Diagnóstico: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Medicamento:: ENALAPRIL TABLETA 20mg
Posología: TOMAR 1 TABLETA CADA DIA
Medicamento:: ACETAMINOFEN TABLETA 500mg
Posología: UNA TABLETA CADA 6 HORAS 5 DIAS SI DOLOR

PRESCRIPCIÓN NO.

Origen: OTRA
Diagnóstico: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Medicamento:: ENALAPRIL TABLETA 20mg
Posología: TOMAR 1 TABLETA CADA DIA
Medicamento:: ACETAMINOFEN TABLETA 500mg
Posología: UNA TABLETA CADA 6 HORAS 5 DIAS SI DOLOR

ORDENES DE SERVICIO

Orden No:: 1464895
Fecha orden: Jueves 17 de Septiembre de 2020
Origen: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Servicio: EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS



Paciente:	GONZALEZ CASTANEDA LIGIA	Documento:	CC 41731452
Fecha de atención:	17/09/2020 12:35:03 PM	Fecha salida de atención:	17/09/2020 12:43:26 PM

Diagnóstico:	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Especialidad:	LABORATORIO CLINICO
Cant: 1 903816:	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO
-Justificación Serv.:	
Cant: 1 903818:	COLESTEROL TOTAL
-Justificación Serv.:	
Cant: 1 903825:	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
-Justificación Serv.:	
Cant: 1 903841:	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
-Justificación Serv.:	
Cant: 1 902210:	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGR
-Justificación Serv.:	
Cant: 1 904902:	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
-Justificación Serv.:	
Cant: 1 903868:	TRIGLICERIDOS
-Justificación Serv.:	
Orden No.:	1464896
Fecha orden:	Jueves 17 de Septiembre de 2020
Origen:	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Servicio:	EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS
Diagnóstico:	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Especialidad:	IMAGENOLOGIA
Cant: 1 876802:	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL
-Justificación Serv.:	

DIAGNOSTICOS

Principal:	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Finalidad de la consulta:	NO APLICA
Causa externa:	ENFERMEDAD GENERAL



Profesional:	DAVILA RUEDA PATRICIA MARIA
CC:	36068899
Registro profesional:	968-03



QR de Validación

