



Paciente:	GONZALEZ CASTANEDA LIGIA	Documento:	CC 41731452
Fecha de atención:	16/06/2020 12:42:04 PM	Fecha salida de atención:	16/06/2020 12:46:08 PM
Edad:	65 A, 5 M, 7 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 ACOMPAÑANTE

Documento:	-
Nombre:	-
Teléfono:	-

#### DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre:	MONICA VIDAL
Teléfono:	3014307378
Parentesco:	HIJO

#### MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo consulta:	"
Enfermedad Actual:	POR DIRECTRIZ NACIONAL Y EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 090 DEL 19 DE MARZO DE 2020 POR EL CUAL SE IMPARTEN INSTRUCCIONES PARA EXPEDIR NORMAS EN MATERIA DE ORDEN PUBLICO EN VIRTUD DE LA EMERGENCIA SANITARIA GENERADA POR LA PANDEMIA COVID 19 SE REALIZA LLAMADA PARA TELE ORIENTACION PARA CUIDADO DE SALUD DE USUARIO" PACIENTE SIN RTA AL LLAMADO REITERADO EN NUMERO EN REGISTRO INDICADO PARA CONTACTO TELEFONICO SE VERIFICO EN REGISTRO DE HC PACIENTE CON FORMULAS AL MOMENTO NO VIGENTES POR MORBILIDAD SE GENERA REFORMULACION ANOTANDO NOVEDAD PARA EFECTOS PERTINENTES EN PLANTILLA DE REGISTRO DE TELE ORIENTACION CORRESPONDIENTE CONSECUENCIA MEDICAMENTO POR RUTA ESPECIFICA ( CONTINGENCIA ) CON ENTREGA A PERSONAL ENCARGADO

#### TELEORIENTACION

EVOLUCION DE LA ATENCION:	-
---------------------------	---

#### 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

#### DIAGNOSTICOS

Principal:	Y848 OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS
Relacionados:	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Finalidad de la consulta:	NO APLICA
Causa externa:	OTRA

CONDUCTA:	-LO ANOTADO
-----------	-------------



Paciente: GONZALEZ CASTANEDA LIGIA  
Fecha de atención: 16/06/2020 12:42:04 PM

Documento: CC 41731452  
Fecha salida de atención: 16/06/2020 12:46:08 PM

Profesional: CHAPARRO SANMIGUEL NICOLAS SEBASTIAN  
CC: 1072638466  
Registro profesional: 1072638466



