

**CLINICA COLSANITAS S.A.**  
**RECOMENDACIONES DE EGRESO**  
**GENERADO: 01/06/2022 10:09**

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): CARLOS ARIEL SILVA AGUILAR

IDENTIFICACIÓN: CC - 5653883

EDAD: 49 AÑOS / 7 MESES / 29 DÍAS

No. ADMISIÓN: U 2022 44332

No. HISTORIA CLINICA: 5653883

FECHA INGRESO: 31/05/2022

FECHA EGRESO: 31/05/2022

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S

MEDICO TRATANTE: MARIA ANDREA MOLINA ROMERO

No. HABITACION: 226CO

**FORMULACIÓN DE PROCEDIMIENTOS****FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS**

PREDNISONA O PREDNISOLONA 5MG TAB CAJ X 30 \* Cantidad 10.00. Días Tratamiento: 10

**REALIZÓ PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS**

SI

**CONSULTAR SI PRESENTA**

PERSISTENCIA O AUMENTO DEL DOLOR, INICIO DE VOMITO INCOERCIBLE, FIEBRE CUANTIFICADA, CAMBIOS DE FUERZA O SENSIBILIDAD, VISIÓN DOBLE, ALTERACIONES DE LA MARCHA, REACCIÓN ALÉRGICA A MEDICACIÓN

**SIGNOS DE INFECCIÓN**

FIEBRE: NO

CALOR EN LA HERIDA: NO

ENROJECIMIENTO EN LA  
HERIDA:

NO

SECRECIÓN EN LA HERIDA: NO

**ACTIVIDAD FÍSICA**

HABITUAL

**RECOMENDACIONES NUTRICIONALES**

DIETA HABITUAL

**RECOMENDACIONES GENERALES**

CONTROL CON NEUROCIRUGIA, SERA CONTACTADO TELEFONICAMENTE POSTERIOR A JUNTA MEDICA

**RESULTADO DE EXÁMENES**

ENTREGADOS

INCAPACIDAD      dia(s)

FECHA CONTROL

HORA

CONSECUTIVO

LUGAR DE CONSULTA

TELÉFONO MÉDICO TRATANTE

Señor usuario porque usted es muy importante para nosotros; Clínica Colsanitas lo acompaña hasta después de su egreso de nuestras Clínicas, es por esto que contamos con el programa de seguimiento Post Egreso, quienes podrán contactarlo para aclarar sus inquietudes, identificar signos de alerta y vigilar su evolución

**FIRMA Y SELLO MÉDICO****FIRMA USUARIO**

NOMBRE MARIA ANDREA MOLINA ROMERO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 41947290

REGISTRO MÉDICO 41947290



CLINICA COLSANITAS S.A.  
INCAPACIDAD  
GENERADO: 01/06/2022 10:14

SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

DIRECCIÓN CALLE 23 B # 66-46

TELEFONO 5948660

ENTIDAD AFILIACIÓN EPS SANITAS S.A.S

NIT 800149384-70

CIUDAD BOGOTA D.C.

NOMBRE USUARIO CARLOS ARIEL SILVA AGUILAR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 5653883

PLAN USUARIO

PLAN A

CARNÉT 010 000000000807399

00001

000000001 TIPO DE USUARIO

CONTRIBUTIVO

PLAN

CONTRATO

FAMILIA

USUARIO

FECHA 01/06/2022

## INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 7

FECHA INICIAL: 31/05/2022

FECHA FINAL: 06/06/2022

DIAGNÓSTICO: R22.0

TIPO DE INCAPACIDAD: GENERAL

OBSERVACIONES: GLIOMA TEMPORAL

FIRMA Y SELLO MÉDICO: \_\_\_\_\_

FIRMA USUARIO: \_\_\_\_\_

PROFESIONAL: MOLINA ROMERO MARIA ANDREA

REGISTRO: 41947290

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

