RADICADO 2022-00278-00 - CONTESTACION DE LA DEMANDA - DEMANDANTE: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA Y OTROS - DEMANDADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE Y OTROS

notificacionjudicial@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co
<notificacionjudicial@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co>

Mié 22/06/2022 16:15

Para: Juzgado 03 Administrativo - Valle Del Cauca - Cartago <j03admcartago@cendoj.ramajudicial.gov.co>;emssanarsas@emssanar.org.co <emssanarsas@emssanar.org.co>;marioalfonsocm@gmail.com <marioalfonsocm@gmail.com>;notificacionesjudiciales@hospitalroldanillo.gov.co <notificacionesjudiciales@hospitalroldanillo.gov.co>;notificaciones@solidaria.com.co <notificaciones@solidaria.com.co>

CC: GERENCIA hospital San Rafael Zarzal <gerencia@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co>;Abogada Ruth Cecilia Asesora Jurídica <ruthceciliaalvarez@hotmail.com>

Señores
JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO
CARTAGO VALLE
E.S.D

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA
MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA
RADICACION: 76147-33-33-003-2022-00278-00
DEMANDANTE: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA Y OTROS
DEMANDADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE Y OTROS

Zarzal – Valle, Junio 2022

Doctor:
JUAN FERNANDO ARANGO BETANCUR
Juez Tercero Administrativo Oral del Circuito Cartago - Valle del Cauca

ASUNTO: **PODER ESPECIAL**
MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA
RADICACION: 76147-33-33-003-2022-00278-00
DEMANDANTE: **XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA Y OTROS**
DEMANDADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE

JULIAN ANDRÉS CORREA TRUJILLO, mayor de edad, vecino del municipio de Zarzal Valle del Cauca, identificado con el número de cédula de ciudadanía No. 94.230.060 expedida en Zarzal Valle, obrando en nombre y en representación del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., conforme al Decreto de nombramiento No. 1-0-3-0789 del 29 de abril del 2020, Emanado de la Gobernación del Valle del Cauca y el acta de la Posesión No. 0296 del 30 de abril del 2020, comedidamente manifiesto a Usted que a través del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a la Abogada **RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.116.434.195 expedida en Zarzal Valle, con Tarjeta Profesional No. 248905 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y en representación de la Institución Pública que yo dirijo, asuma la representación y Defensa Judicial en el proceso de REPARACION DIRECTA con radicación **76147-33-33-003-2022-00278-00.**

Autorizo expresamente a mi apoderada, para que invoquen nulidades, promuevan incidentes, efectúe los llamamientos y denuncias correspondientes, y en general efectúe los actos procesales necesarios para la defensa de nuestros intereses.

La apoderada queda facultada plenamente para adelantar todas las diligencias pertinentes en defensa de los Derechos de la entidad de Origen público hoy por mi representada, especialmente para que dé continuidad al proceso proponiendo excepciones que sean legalmente procedentes, así como apelar conforme a lo consagrado del Art. 77 del C.G.P; solicitar copias, interponer recursos, además de renunciar, desistir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, notificarse de los autos y demás actos judiciales que se profieran dentro de este proceso, solicitar y aportar pruebas, tachar documentos y en general todas las demás establecidas en la Ley, en defensa de los intereses de la entidad; de modo que no se pudiera alegar falta de facultades para representarnos.

Sírvase reconocerle personería en los términos y para los efectos del presente poder.

Atentamente;

JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO
94.230.060 expedida en Zarzal Valle
Gerente HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL E.S.E.

RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA
C.C. No. 1.116.434.195 de Zarzal Valle
T.P. No. 248905 del C.S.J
Correo: ruthceciliaalvarez@hotmail.com
Dirección: Carrera 12 No. 10-32 Piso 3 Zarzal Valle - Teléfono: 3146359676

Señores
JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO
CARTAGO VALLE
E.S.D

ASUNTO: **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**
MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA
RADICACION: 76147-33-33-003-2022-00278-00
DEMANDANTE: **XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA Y OTROS**
DEMANDADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE Y OTROS

RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.116.434.195 expedida en Zarzal Valle, portadora de la Tarjeta Profesional No. 248905 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderada judicial de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL – VALLE DEL CAUCA, identificada con el NIT Nº. 891.900.441-1, con domicilio principal en Zarzal Valle, representada legalmente por su Gerente el Dr. JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO, mayor de edad, vecino de Zarzal, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94 230.060 expedida en Zarzal Valle, nombrado mediante decreto 1 - 3- 0789 del veintinueve (29) de abril de 2020 y posesionado mediante Acta fechada treinta (30) de abril de 2020; mediante el presente escrito me permito presentar contestación a la demanda de la referencia dentro de los términos de ley de la siguiente manera:

I. EN CUANTO A LOS HECHOS

Frente a los hechos de la demanda y para dar cumplimiento a la formalidad citada, se da respuesta en el mismo orden que se encuentran:

1. Al hecho primero: Es cierto.

La Señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA, ingreso a la entidad Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Valle el día 10 de febrero de 2020 a las 19:38:07 horas según consta en el Informe de atención inicial de urgencias, en el cual los reportes plasmados en la clasificación del TRIAGE (Sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencia) evidencia los hallazgos clínicos al momento del ingreso a la entidad hospitalaria.
Posterior a su atención y tal cual como se evidencia en las Notas de enfermería, se deja constancia de la valoración realizada, el medicamento suministrado y la recomendación indicada como lo fue pendiente revalorar.
En lo referente al procedimiento de Radiografía de tórax; este fue ordenado a por la Médica tratante en aras de esclarecer el diagnostico de acuerdo a sus criterios clínicos evidenciados al momento de la atención al paciente toda vez que dicha autorización no hace parte de las facultades administrativas de la institución hospitalaria.

(*Transcripción NOTA DE ENFERMERIA 10/02/2020 Hora 21:08:08*)

URGENCIAS

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 10/02/2020 21:08:08 **Profesional:** Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1003851858

Nota

INGRESA PACIENTE DE 41 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TLP, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIAD O A TOS IRRITATIVA, ASTENIA, ADINAMIA, INAPETENCIA, DES DE HACE 7 DIAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA COMO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL. ES VALORADA PO R LA DRA SARA GIL QUIEN ORDENA:

PLAN

OBSERVACION

HIDROCORTISONA AMP 100MG + SSN AL 0.9% PASAR 100 EV AHORA

DIPIRONA AMP 1 GRAMO APLICAR 1 AMP IM AHORA

BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA

SE SOLICITA HEMOGRAMA

REEVALORAR

SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR A LA PACIENTE Y FAMILIAR LOS CUALE S REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE CANALIZA EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON CATETER VENOCAT 20, SE TOMA MUESTRA DE PARACLINICO ORDENADO, SE IN ICIA EZQUEMA DE BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA,SE INYECTA EN GLUTEO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO,

SE CUMPLE ORDEN MEDICA SIN NINGUNA COMPLICACION, PENDIENTE REVALORA R.

No obstante, nos acogemos a lo que se pruebe dentro del proceso por los profesionales idóneos quienes confirmen o controviertan la atención médica brindada por la profesional.

2. Al hecho segundo: No le consta a mi representado. Es un hecho que corresponde a situaciones las cuales acaecieron en otra institución hospitalaria.

3. Hecho tercero: No le consta a mi representado. Es un hecho que corresponde a situaciones las cuales acaecieron en otra institución hospitalaria.

4. Hecho Cuarto: Es un hecho que corresponde a situaciones las cuales acaecieron en otra institución hospitalaria.

5. Hecho quinto: No le consta a mi representado. Es un hecho que corresponde a situaciones las cuales acaecieron en otra institución hospitalaria.

6. Hecho sexto: Es un hecho que tendrá que ser demostrado en el proceso.

7. Hecho séptimo: No le consta a mi representado. Es un hecho que hace parte de las relaciones personales y familiares de la accionante y nos acogemos a lo que resulte probado dentro del proceso.

8. Hecho octavo: No le consta a mi representado. Es un hecho que hace parte de las relaciones personales y familiares de la accionante y nos acogemos a lo que resulte probado dentro del proceso.

9. Hecho Noveno: No le consta a mi representado. Es un hecho que hace parte de las relaciones personales y familiares de los accionantes y nos acogemos a lo que resulte probado dentro del proceso.

10. Hecho Decimo: No le consta a mi representado. Es un hecho que hace parte de las relaciones personales y familiares de los accionantes, donde sus pretensiones económicas deberán ser probadas a las cuales nos oponemos.

11. Hecho Decimo Primero: No le consta a mi representado. Es un hecho que hace parte de las relaciones personales y familiares de la accionante.

12. Hecho Décimo Segundo: No le consta a mi representado. Es un hecho que tendrá que ser demostrado en el proceso.

13. Hecho Décimo tercero Es cierto, Así se logra visualizar en documentos anexos del medio de control instaurado.

II.- EN CUANTO A LAS PRETENSIONES

Seguidamente se procede a contestar las pretensiones de la demanda, así:

Me opongo rotunda y categóricamente a cada una de las pretensiones de la demanda por carecer de fundamentos de hecho y de derecho, todo fundamentado con la contestación, considerándolas además infundadas por no existir causa ni nexo causal, ni culpa, ni mucho menos una conducta ilícita; igualmente como lo manifesté en un principio me opongo a todas y cada una de las peticiones de la demanda, en razón a que estas carecen de fundamento factico, jurídico, probatorio y legal, que hagan viable su prosperidad y en especial a que se declare responsable a la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANRAFAEL DE ZARZAL VALLE, ya que este a través de los médicos tratantes actuaron dentro de los parámetros de oportunidad, continuidad, integralidad, eficacia, diligencia, responsabilidad y calidad.

De igual manera; me opongo a todas y cada una de las pretensiones formuladas por el actor, teniendo en cuenta los razonamientos de hecho y de derecho que se expondrán en este libelo.
La concepción medular de las pretensiones de la parte demandante se encuentra direccionadas a que el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., sea declarado responsable por el Presunto daño a la Salud de la señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA, por los hechos acontecidos el día 10 de febrero de 2020, en las instalaciones de la entidad pública que represento.

Declaratoria de responsabilidad por la supuesta falla en la prestación del servicio de salud brindado al demandante, el cual según las pretensiones de la demanda se encuentra encaminado a que la entidad hospitalaria sea condenada al pago monetario por concepto de daños y perjuicios morales, costas y agencias en derecho.

El demandante argumenta como presunta causa del daño a la salud de la señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA una deficiente prestación en el servicio de salud consecuencia de una inadecuada Dada de Alta a la paciente, falla en el servicio por diagnostico deficiente, y dilación para la remisión como urgencia vital.

Lo primero que cabe indicar como reza en el acervo probatorio, la señora Tapasco, ingreso al centro hospitalario a las 19:38:07 del día 10 de febrero de 2020 y de inmediato los galenos procedieron a realizar la atención requerida ante el estado de salud presentado.

En cuanto al diagnóstico, el Consejo de Estado ha indicado,

> En cuanto al diagnóstico, el Consejo de Estado ha indicado: “El diagnóstico es una de las modalidades del acto médico. Este último, por su parte, es el conjunto de comportamientos que desarrolla el profesional médico en ejercicio de la lex artis. El diagnóstico corresponde a la etapa en la cual se valoran los síntomas y signos del paciente y, por tanto, se ordenan los exámenes clínicos e imágenes diagnósticas que sean necesarias para determinar la patología o enfermedades que sufre aquel y, como consecuencia, se defina el procedimiento o tratamiento a seguir.

Esta Sección, en relación con el diagnóstico, ha puntualizado:

Puede afirmarse que el diagnóstico es uno de los principales momentos de la actividad médica, pues a partir de sus resultados se elabora toda la actividad posterior conocida como tratamiento propiamente dicho.

De allí que el diagnóstico se termina convirtiendo en un elemento determinante del acto médico, ya que del mismo depende el correcto tratamiento o terapéutica.

Cronológicamente el diagnóstico es el primer acto que debe realizar el profesional, para con posterioridad emprender el tratamiento adecuado. Por ello bien podría afirmarse que la actividad médica curativa comprende dos etapas. La primera constituida por el diagnóstico y la segunda por el tratamiento [11].

El diagnóstico está integrado por dos etapas: la primera es aquella en la que se realiza la auscultación del paciente, esto es, el examen o reconocimiento que va desde el triage o interrogatorio hasta la ejecución de pruebas y, la segunda, corresponde a la valoración que efectúa el médico al analizar los resultados de los exámenes practicados y la emisión del respectivo juicio o conclusión.

Igualmente, la Sección ha sostenido que definir ***la existencia de un error o demora en el diagnóstico es un análisis que debe efectuarse con cuidado y rigor extremos, por cuanto se trata de un juicio o representación ex post***" [12]

Por otra parte, puede decirse que resulta relativamente fácil juzgar la conducta médica ex post, ya que no es difícil encontrar, en la mayor parte de los casos, los signos que indicaban el diagnóstico correcto. Por esta razón, **el fallador no debe perder de vista que, al momento de evaluar al paciente, el médico está ante un juicio incierto,** ya que la actividad de la medicina no puede asimilarse a una operación matemática. Al respecto, el profesor Ataz López previene sobre la imposibilidad de imponer a los médicos el deber de acertar.

Así las cosas, **lo que debe evaluarse**, **en cada caso, es si se utilizaron todos los recursos, esto es, si se practicaron los procedimientos adecuados para llegar a un diagnóstico acertado,** lo que obliga, en no pocos eventos, a distinguir entre la responsabilidad de los médicos y la de las instituciones prestadoras del servicio de salud, dada la carencia o insuficiencia de elementos para atender debidamente al paciente. Al médico no le es cuestionable el error en sí mismo, sino el comportamiento inexcusable que lo llevó a cometerlo. El error que exime de responsabilidad no ha de ser una anomalía en la conducta, sino una equivocación en el juicio, por lo que se hace necesario investigar si el galeno adoptó todas las previsiones aconsejadas por la ciencia para elaborar el diagnóstico. "[13] (Se resalta)

---

11 Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia de 10 de febrero de 2000, exp.11.878. Consultar igualmente: sentencias de 27 de abril de 2011, exp.19.846; 10 de febrero de 2011, exp.19.040; 31 de mayo de 2013, exp. 31724; 9 de octubre de 2014, exp.32348; y 2 de mayo de 2016, exp.36.517.

12 Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia de 10 de febrero de 2000, exp.11.878, M.P. Alier E. Hernández.

13 Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera. Subsección A. Consejera ponente:

María Adriana Marín, sentencia del 4 de diciembre de 2020. Rad.: 76001-23-31-000-2012-00195-01(52888)

Por lo anterior, se puede evidenciar en las Notas clínicas que el personal Médico, acudió a asistir al paciente, aplico los medicamentos que consideró necesarios para el momento y ordenando una serie de exámenes, todo ello, en procura del restablecimiento de la salud de la paciente.

III.FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 161 a 175 de la Ley 1437 de 2011.

IV.RAZONES DE LA DEFENSA

De acuerdo al análisis clínico de la historia la atención realizada en el hospital a la señora **XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEHGA**, fue oportuna, adecuada y verdadera en cuanto resultado del cuadro clínico que presentaba la señora TAPASCO ORTEGA y la conducta adoptada por el personal médico del Hospital, fue el adecuado para el caso de la paciente.

De otro lado según se puede observar en el informe presentado por la Subdirectora Científica del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal, respecto del procedimiento y atención médica prestada al señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA

> *" … Paciente quien ingresa el 10 de febrero del 2020 a las 20:07 según historia clínica, en donde según historia clínica refieren cuadro clínico de más o menos 7 días de evolución consistente en alzas térmicas no cuantificadas asociado a tos irritativa, astenia, adinamia, inapetencia, niega otra sintomatología…"*
> *"…..Paciente quien a las 22:16 horas la médica tratante realiza una nota en donde describe diagnóstico de bronquitis aguda, refiere hemograma dentro de parámetros normales, actualmente sin fiebre, sin signos de deshidratación, activa, no signos de dificultad respiratoria y dan egreso con órdenes ambulatorias con claritromicina tableta, salbutamol inhalador, bromuro de ipatropio inhalador, difenhidramina tableta y radiografía de tórax ambulatorio, dan recomendaciones sobre signos de alarma…".*

Por lo anterior; al observar el personal médico mejoría clínica del paciente y al no evidenciar complicaciones procede a dar de alta con recomendaciones. Considerando de esta manera; una atención oportuna en las diferentes áreas la atención al momento de ingresar a la institución, valoración inicial y revaloración. Como lo fue también la prescripción de medicamentos, orden de exámenes de laboratorio, examen físico, y orden de rx de torax.

Motivo de lo anterior invoco como fundamento de Derecho la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, Código General del Proceso y Código de Procedimiento Administrativo y lo Contencioso Administrativo, y demás normas concordantes y complementarias.

La lexartis o la ley del arte hace referencia a la ejecución del acto médico conforme a la práctica aceptada en medicina, esto es, al cumplimiento de los criterios de excelencia y pautas de conducta que indica el desarrollo de la ciencia y técnicas médicas.

El procedimiento médico realizado por el galeno observó las normas de excelencia de los usos científicos del momento, motivo por el cual sin asomo de dudas cumplió con la lexartis. Motivo de lo anterior para determinar la ausencia o presencia de dicha excelencia, deben tenerse en cuenta las características especiales del profesional que realizó el acto, la complejidad del mismo, las circunstancias específicas del paciente, el lugar donde se realizó, el nivel de desarrollo del área de la medicina involucrada, cuidados posoperatorios, etc., se debe observar la conducta de otros profesionales en iguales condiciones, siendo la ley del arte el criterio valorativo de corrección del acto médico evaluado.

Bien lo señala el autor Luis Guillermo Serrano Escobar, en su obra "Nuevos Conceptos de Responsabilidad Medica", al referirse a la lexartis como el estricto acatamiento de las disposiciones técnicas y científicas de la medicina: "si existe correspondencia entre el médico y el uso adecuado, el médico habría obrado diligentemente, como un buen profesional; en caso contrario, incurriría en falta."

Así mismo lo ha entendido el Consejo de Estado cuando en Sentencia del 3 de abril de 1997, señaló: "El comportamiento del médico (...) Sólo puede ser juzgado teniendo en cuenta la denominada "lexartis", lo que de acuerdo con lo expuesto en la obra "la práctica de la medicina y la ley" implica observar "las características especiales de quien lo ejerce, el estado de desarrollo del área profesional de la cual se trate, la complejidad del acto médico, la disponibilidad de elementos, el contexto económico del momento y las circunstancias especiales de cada enfermedad y cada paciente";(...).

Por otro lado, observemos que cuando hacemos alusión a las fallas del servicio médico, la jurisprudencia ha determinado una serie de reglas que se deben tener en cuenta antes de entablar este tipo de acciones, al respecto el Consejo de Estado, Sección Tercera, en sentencia de fecha 22 de marzo de 2001, Exp. 13166, Ponente: Dr. Ricardo Hoyos Duque, Actor: Clementina López Bautista, ha dicho lo siguiente:

> **"FALLA DEL SERVICIO MEDICO - Prueba de la falla médica y de la relación causal / PRUEBA DE LA FALLA MEDICA '- Teorías aplicables / PRUEBA DE LA RELACION CAUSAL -Teorías aplicables**

El tema de la prueba de la falla médica y de la relación causal es de gran controversia jurisprudencial, también en los eventos de responsabilidad contractual o extracontractual de los médicos o instituciones particulares. En reciente decisión, la Corte Suprema de Justicia al resolver sobre una demanda de casación, luego de hacer un recuento histórico de las decisiones que al respecto ha adoptado esa Corporación, consideró que la carga de la prueba por el acto médico defectuoso o inapropiado corresponde al demandante y descartó la aplicación de la presunción de culpa en contra del profesional, por considerar

que el riesgo que generan los actos médicos y quirúrgicos no debe ser asumido por éste, en razón de "los fundamentos éticos, científicos y de solidaridad que lo justifican y lo proponen ontológicamente y razonablemente necesario para el bienestar del paciente, y si se quiere legalmente imperativo para quien ha sido capacitado como profesional de la medicina". En la misma decisión, al tratar el tema de la prueba de los elementos de la responsabilidad contractual médica, aceptó la Corte el principio de la carga dinámica. En síntesis, puede afirmarse que en muchos eventos el demandante puede ser relevado por el juez de acreditar la falla del servicio médico, en aplicación del principio de la carga dinámica de las pruebas o bien a través de una inversión de la carga de las mismas, en consideración al alto grado de dificultad que representa para éste acreditar hechos de carácter científico o realizados en condiciones en las cuales únicamente el profesional médico pueda tener acceso a la información. De igual manera, en algunos eventos no se requerirá que la prueba aportada por el demandante genere certeza sobre la existencia de la relación causal, pues en consideración a la complejidad de los conocimientos científicos y tecnológicos en ella involucrados, el juez puede darla por establecida con la probabilidad de su existencia. En todo caso, para que proceda la declaración de responsabilidad del Estado por la prestación del servicio médico, el demandante debe acreditar la prestación del servicio médico asistencial o la omisión de dicha asistencia cuando ésta ha sido requerida y existía el deber de prestarla; así como el daño sufrido por esa causa. Nota de Relatoría: Ver sentencia de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia del 30 de enero de 2001, Exp. 5507

La protección del derecho a la integridad personal sin lugar a dudas es una obligación del Estado. Dentro de los presupuestos del daño antijurídico por falla se debe demostrar en, primer lugar, la existencia de una obligación legal a cargo de la Administración. A su turno una conducta que evidencie el incumplimiento objetivo o subjetivo de los deberes que se defieren en la entidad estatal y los demás elementos de la responsabilidad extracontractual del Estado.

Es de esta manera como debe entenderse cuando el artículo 90 inciso primero de la Carta preconiza que el Estado debe responder por los daños antijurídicos que le sean imputables. Es decir, cuando no resulta posible la imputación en modo alguno puede existir responsabilidad resarcitoria. A este respecto de antaño ha planteado la Corte Constitucional que:

> *La Corte considera que esta acepción del daño antijurídico como fundamento del deber de reparación del Estado armoniza plenamente con los principios y valores propios del Estado Social de Derecho, pues al propio Estado corresponde la salvaguarda de los derechos y libertades de los particulares frente a la actividad de la administración. Así, la responsabilidad patrimonial del Estado se presenta entonces como un mecanismo de protección de los administrados frente al aumento de la actividad del poder público, el cual puede ocasionar daños, que son resultado normal y legítimo de la propia actividad pública, al margen de cualquier conducta culposa o ilícita de las autoridades, por lo cual se requiere una mayor garantía jurídica a la órbita patrimonial de los particulares. Por ello el actual*

régimen constitucional establece entonces la obligación jurídica a cargo del Estado de responder por los perjuicios antijurídicos ***que hayan sido cometidos por la acción u omisión de las autoridades públicas,*** *lo cual implica que una vez causado el perjuicio antijurídico y éste sea imputable al Estado, se origina un traslado patrimonial del Estado al patrimonio de la víctima por medio del deber de indemnización. Igualmente, no basta que el daño sea antijurídico, sino que éste debe ser además imputable al Estado, es decir, d****ebe existir un título que permita su atribución a una actuación u omisión de una autoridad pública.*** [1](Negrillas y Subrayas Fuera de Texto)

Ahora bien, el ejercicio de la medicina comporta obligaciones de medio y no de resultado es decir el deber del operador de salud es actuar con diligencia y cuidado debidos de conformidad con los conocimientos adquiridos por la ciencia médica, sin embargo, un resultado adverso a sus objetivos o actuaciones no constituye per se la configuración del daño, en materia de responsabilidad médica deben estar acreditados en el proceso todos los elementos que la configuran, esto es, el daño, la actividad médica y el nexo de causalidad entra esta y aquel, en este sentido se ha pronunciado el consejo de estado[2]:

(…) la responsabilidad por la prestación del servicio de salud es de naturaleza subjetiva, lo cual significa que el régimen bajo el cual debe estructurarse es el de la falla probada del servicio , con las consecuencias probatorias que, tal y como se ha reiterado , le son propias, por cuanto se ha precisado que quien alegue que existió un defecto en la prestación del servicio médico asistencial, es necesario que demuestre tal falla, así como también el daño y el nexo causal entre aquella y este .

En relación con la carga de la prueba tanto de la falla del servicio como del nexo causal, se ha dicho que corresponde al demandante, pero dicha exigencia se modera mediante la aceptación de la prueba indirecta de estos elementos de la responsabilidad a través de indicios. En palabras de la Sala:

> *La responsabilidad estatal por fallas en la prestación del servicio médico asistencial no se deriva simplemente a partir de la sola constatación de la intervención de la actuación médica, sino que debe acreditarse que en dicha actuación no se observó la lex artis y que esa inobservancia fue la causa eficiente del daño. Esa afirmación resulta relevante porque de conformidad con lo previsto en el artículo 90 de la Constitución, el derecho a la reparación se fundamenta en la Antijuridicidad del daño, sin que sea suficiente verificar que la víctima o sus beneficiarios no estaban en el deber jurídico de soportarlo para que surja el derecho a la indemnización, dado que se requiere que dicho daño sea imputable a la administración, y sólo lo será cuando su intervención hubiera sido la causa eficiente del mismo.*

[1] Corte Constitucional, Sentencia C-333 de 1996, M.P. Alejandro Martínez Caballero.
[2] Consejo de estado, sala de lo contencioso administrativo, sección tercera, sentencia del 30 de octubre de 2013

Bajo la tesis del consejo de estado aquí invocada es claro que el cuerpo médico del hospital observo con apego los protocolos médicos o la lex artis que la situación médica de la señora *TAPASCO ORTEGA* apremiaba, los tiempos de la prestación del servicio no pueden simplemente inferirse del diligenciamiento de documentos administrativos, cuando al paciente se le brindo la debida atención en el momento de arribo a la institución guardando las formalidades que la practica medica establece, diagnostico plasmado en la Historia Clínica en cada una de las notas médicas. De lo anterior podemos concluir que el demandante no logra demostrar la falla y el nexo causal entre esta y el presunto daño causado.
De esta manera los accionantes no sólo incumplieron una carga procesal evidente como presupuesto de la Litis, sino que genera un considerable desgaste a la administración de justicia. Es preciso tener en cuenta que la ley procesal, la cuales son el orden público, regula las cargas probatorias. En este sentido el artículo 167 del Código General del Proceso establecen que *"Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen*".

En este sentido, conforme al artículo 177 citado, el demandante que pretenda que se declare la responsabilidad del demandando, esto es, que está obligado a indemnizar, debe probar que este realizó una conducta dolosa o culposa, que aquel, el demandante, sufrió un daño y que existe una relación de causalidad entre aquella conducta y este daño. La norma consagra, entonces, un régimen de responsabilidad subjetivo de la culpa probada[3].

De esta manera no existe una omisión imputable a la institución que represento judicialmente, toda vez que no media prueba jurídica que implique un nexo causal de la supuesta falla de servicio que sea imputable al Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E.

V. EXEPCIONES

EXCEPCIONES DE MERITO

1.- INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL. Esta excepción tiene su fundamento en el hecho preciso y probado, que la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANRAFAEL DE ZARZAL VALLE, atendió a la señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA, brindándole el servicio de atención considerado para su caso; el cual no tuvo complicación alguna como se evidencia en la Historia Clínica que reposa en la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANRAFAEL DE ZARZAL VALLE, y de la cual se adjunta copia autentica.
Con lo anterior se evidencia señor Juez, que no existe relación o nexo causalidad entre el manejo realizado en la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANRAFAEL DE ZARZAL VALLE y los daños relatados por la parte demandante señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA Y OTROS.

[3] HENAO, Juan Carlos y Otros. La Responsabilidad Extracontractual del Estado. Externado; 2015

2.- INNOMINADA.

Respetuosamente solicito señor Juez de conocimiento, se sirva decretar en forma oficiosa todos los hechos exceptivos que a favor de mi defendido se encuentren probados dentro del trámite del proceso.
Conforme a los planteamientos de la demanda me permito plantear las siguientes excepciones de fondo:

3.- GENERAL: De conformidad con el artículo 187 inciso segundo de la Ley 1437 de 2011 se solicita al Despacho que en caso de encontrarse probada una excepción de fondo en el proceso se decida oficiosamente sobre ella.

4.- AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD; del análisis de la Historia Clínica del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E. del paciente, de las testimoniales, se demostrará que los actos del personal Médico y Auxiliarles de la Salud se ajustan a los protocolos establecidos para la atención del paciente para ese tipo de diagnósticos.
Evidenciando que no existen errores por parte del médico y auxiliares en la atención brindada que configura la lesión a la paciente desencadenando un presunto daño a la salud.
Ausencia de responsabilidad por parte de Hospital Departamental San Rafael de Zarzal por cuanto las obligaciones de sus médicos son de medio y no de resultados.

INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA POR AUSENCIA DE NEXO CAUSAL.

La doctrina y jurisprudencia establecen que para que deba responderse por un daño es necesario que el mismo haya sido causado por su autor mediante su acción u omisión, siendo la RELACIÓN CAUSAL un presupuesto indispensable para la reparación del daño.

Para que proceda el resarcimiento de los perjuicios sufridos debe acreditarse la existencia de los mismos y la relación de causalidad entre el obrar negligente de aquel a quien se imputa su producción.

El ligamen causal es el elemento que vincula el daño directamente con el hecho e indirectamente con el factor de imputabilidad o atribución objetiva del daño, constituye un factor aglutinante que hace que el daño y la culpa, o en su caso, se integren en la unidad del acto que es fuente de la obligación a indemnizar. Es un elemento objetivo porque alude a un vínculo externo entre el daño y el hecho de la persona o cosa.
El nexo causal es entendido como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador y el daño probado. La doctrina y la jurisprudencia han sentado que, para poder atribuir un resultado a la administración y declararla responsable como consecuencia de un actuar u omisión, es imprescindible definir si se encuentra ligado por una relación de causa- efecto. Se ha establecido jurisprudencialmente que se encuentra en cabeza de la parte actora demostrar dicho nexo de causalidad, independientemente si el régimen de responsabilidad

está fundamentado en la culpa, falla, o en alguno de los regímenes de responsabilidad objetiva.

En el presente asunto, EL NEXO DE CAUSALIDAD, no se encuentra acreditado plenamente, pues los medios probatorios allegados con la demanda, no son suficientes para demostrar que la entidad pública no aplico los estándares médicos necesarios para evitar un presunto daño a la salud del paciente, al contrario, se prestó la atención al momento de ingresar a la institución.

EXCESIVO COBRO DE PERJUICIOS E INDEBIDA CUANTIFICACIÓN DE LOS MISMOS. FRENTE A LOS PERJUICIOS MATERIALES

El lucro cesante ha sido definido por la jurisprudencia como "… la ganancia frustrada o el provecho económico que deja de reportarse y que, de no producirse el daño, habría ingresado ya o en el futuro al patrimonio de la víctima. Pero que, como todo perjuicio, para que proceda su indemnización, debe ser cierto, como quiera que el perjuicio eventual no otorga derecho a reparación alguna"[4]

En la demanda se solicita indemnización por concepto de lucro cesante vencido o consolidado y futuro o anticipado, en cuantía de $1.203.000.000, tomando como base para calcular dicho valor, un ingreso mensual de $ 1.250.000 + 25% de prestaciones sociales ($1.000.000) = $1.562.500, aportando como medio probatorio una constancia o certificación de sus capacitaciones como decoradora de uñas pero No se allego certificado de actividad económica que lo acredite como Manicurista y decoradora de uñas, o certificado de contador que, de cuenta de los ingresos derivados de sus actividades económicas.

Debe tenerse en cuenta que, para que el lucro cesante sea indemnizable debe ser cierto, de ningún modo eventual o hipotético, debe aparecer como la prolongación cierta y directa del estado de cosas producido por el daño.

Este perjuicio material debe ser razonado y cuantificado de acuerdo con las pruebas aportadas por la parte que lo solicita, solo se concede de acuerdo a una apreciación razonada y especifica que el Juzgador realice fundamentado en los medios probatorios obrantes en el expediente.

> La evolución jurisprudencial, ha eliminado las presunciones que han llevado a considerar que la indemnización del perjuicio, es un derecho que se tiene per se, se debe probar la existencia y cuantía y solo ser reconocido a partir de la existencia de una actividad productiva. De conformidad con lo establecido en el artículo 167 del C.G. del P.

4 sentencia del 7 de julio de 2011 (expediente 18.008), que se reitera, entre otras, en sentencias del 21 de mayo de 2007.

Igualmente, se destaca al despacho que, la parte actora liquido lucro cesante aumentando un 25% por prestaciones sociales, sin embargo, de acuerdo con la jurisprudencia del Consejo de Estado, para que proceda este incremento, debe acreditarse suficientemente que

él afectado trabajaba como empleado, pues las prestaciones sociales son beneficios que operan únicamente con ocasión de una relación laboral subordinada.

FRENTE AL DAÑO EMERGENTE:

Esta es una tipología de perjuicios que debe gozar de certeza para que proceda su reconocimiento, sustentándose en la debida forma con los medios de prueba que evidencien las erogaciones realizadas por la parte actora.
La parte actora solicita indemnización por concepto de DAÑO EMERGENTE, por unos supuestos gastos en que viene incurriendo una tercera persona *sin mencionar en el escrito* que le colabora en las labores domésticas y de aseo de su hogar debido a las complicaciones físicas y corporales que padece. Sin embargo, no se encuentra debidamente probada las erogaciones de dichas sumas de dinero, ni obran las facturas expedidas de conformidad con lo establecido en la ley, menos aún contratos con personas naturales o jurídicas que permitan inferir la realización de dichos gastos.

Solicita el demandante como indemnización por el DAÑO EMERGENTE una cuantía de 215 SMLMV salario a pagar a un tercero.

FRENTE A LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

La parte actora solicita indemnización por concepto de PERJUICIOS MORALES, en cuantía de **550 SMLMV** para Juan Carlos Gordillo Valencia, en su calidad de esposo; **400 SMLMV** para sus hijos Andrés Felipe Tapasco Ortega, Isabela Gordillo Tapasco, Maria Fernanda Gordillo Tapasco; **400** SMLMV para el padre de la víctima Álvaro Ernesto Tapasco Aguilar; **400 SMLMV** para la hermana de la víctima señora Gloria Amparo Tapasco Ortega, y **400 SMLMV** para la sobrina de la víctima menor Emily Díaz Tapasco.

Ante la inexistencia de responsabilidad alguna atribuible a mí representada, no podrá emitirse condene por concepto de perjuicios morales ello ante la ausencia de responsabilidad de la parte, siendo improcedente cada uno de los perjuicios de la siguiente manera:

No podrá emitirse condena por concepto de perjuicios morales por cuanto no existe prueba de la responsabilidad del HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL ESE toda vez que no cumple con los requisitos para enmarcarse dentro de los parámetros jurisprudenciales dados por el Consejo de Estado

> *"Se reconocerá, aún de oficio, la afectación o vulneración relevante de bienes o derechos convencional y constitucionalmente amparados. Procederá siempre y cuando, se encuentre acreditada dentro del proceso su concreción y se precise su reparación integral. Se privilegia la compensación a través de medidas reparatorias no indemnizatorias a favor de la víctima directa y a su núcleo familiar más cercano, esto es, cónyuge o compañero(a) permanente o estable y los parientes hasta el 1° de consanguinidad, en atención a las relaciones de solidaridad y afecto que se presumen entre ellos. Debe entenderse comprendida la relación familiar biológica, la civil*

derivada de la adopción y aquellas denominadas "de crianza". Las medidas de reparación integral operarán teniendo en cuenta la relevancia del caso y la gravedad de los hechos, todo con el propósito de reconocer la dignidad de las víctimas, reprobar las violaciones a los derechos humanos y concretar la garantía de verdad, justicia, reparación, no repetición y las demás definidas por el derecho internacional. Para el efecto el juez, de manera oficiosa o a solicitud de parte, decretará las medidas que considere necesarias o coherentes con la magnitud de los hechos probados (Artículo 8.1 y 63.1 de la Convención Interamericana de Derechos Humanos). CONSEJO DE ESTADO, SALA DE DOCUMENTO FINAL, APROBADO MEDIANTE ACTA DEL 28 DE AGOSTO DE 2014, REFERENTES PARA LA REPARACIÓN DE PERJUICIOS INMATERIALES, LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCIÓN TERCERA Documento ordenado mediante Acta No. 23 del 25/sep/2013 con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales."

Con relación al daño a la salud solicitado por la parte actora, se precisa que conforme a lo precisado por el Consejo de Estado, tales perjuicios están reservados para la víctima directa cuando sufre lesiones y la petición desborda los parámetros establecidos por esta.

"Precedente – Perjuicio daño a la salud: (…) se recuerda que, desde las sentencias de la Sala Plena de la Sección Tercera de 14 de septiembre de 2011, exp. 19031 y 38222 (…) se adoptó el criterio según el cual, cuando se demanda la indemnización de daños inmateriales provenientes de la lesión a la integridad psicofísica de una persona, ya no es procedente referirse al perjuicio fisiológico o al daño a la vida de relación o incluso a las alteraciones graves de las condiciones de existencia, sino que es pertinente hacer referencia a una nueva tipología de perjuicio, denominada daño a la salud (…) la Sala unifica su jurisprudencia en relación con la indemnización del daño a la salud por lesiones temporales en el sentido de indicar que, para su tasación, debe establecerse un parangón con el monto máximo que se otorgaría en caso de lesiones similares a aquellas objeto de reparación, pero de carácter permanente y, a partir de allí, determinar la indemnización en función del período durante el cual, de conformidad con el acervo probatorio, se manifestaron las lesiones a indemnizar (…)

Igualmente, solicita la parte demandante como indemnización por el DAÑO A LA SALUD una cuantía de 370 SMLMV en calidad de víctima.

El consejo de estado recordó mediante Sentencia 25000232600020030086301 (33302), Ago. 26/2015 la forma como se debe tasar el mencionado perjuicio, daño a la salud, en el sentido en que la forma de su liquidación es de 10 a 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLMV); sin embargo, en casos excepcionales y de extrema gravedad se podrá incrementar hasta 400 SMLMV, siempre que se pruebe por interés de parte con base a la naturaleza y gravedad de la lesión (C.P. Hernán Andrade Rincón).

VI. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA.

Mediante escrito separado, y en la misma oportunidad en que se presenta esta contestación de la demanda, presento LLAMAMIENTO EN GARANTIA a la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA identificada con NIT 860.524.654-6.

VII.- PRUEBAS

Documentales

1. Copia íntegra y autentica de la Historia Clínica de la señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA de los hechos acontecidos el día 10/02/2020.
2. Copia de informe presentado por la Subdirectora Científica en relación con la atención de la señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA.

Testimoniales

Con el objeto de dilucidarlas las dudas que puedan surgir respecto de la atención por urgencias y de los procedimientos realizados a la señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA, comedidamente me permito solicitar se cite a los siguientes:

a) Doctora SOL MARY ESTRADA quien se desempeña como subdirectora científica en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE, ubicado en la calle 5A No. 6-32, Barrio San Rafael, Zarzal - Valle; Correo electrónico: subcientifico@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co

b) Dra. SARA LUCIA GIL YANDE, quien prestó sus servicios en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE, para la fecha de ocurrencia de los hechos, Correo electrónico: sara.gil@correounivalle.edu.co teléfono 3218461659

c) Terapeuta Respiratoria GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGÓN, quien presta sus servicios en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE a la fecha de contestación de esta demanda, ubicado en la calle 5A No. 6-32, Barrio San Rafael, Zarzal - Valle, Correo electrónico: gaagudelo@yahoo.es teléfono 3006169651

d) Auxiliar. IDIANILA BONILLA MOSQUERA, quien presta sus servicios en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE a la fecha de contestación de esta demanda, ubicado en la calle 5A No. 6-32, Barrio San Rafael, Zarzal - Valle, Domiciliada en la Calle 14 A No. 4-00 Barrio Bolívar de Zarzal Valle, teléfono 3154123168 correo electrónico: idia.boni12@gmail.com.

e) Dr. CHRISTIAN ANDRÉS BELTRÁN GUZMÁN, quien prestó sus servicios en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE, para la fecha de ocurrencia de los hechos, Correo electrónico: andresbeltran952803@gmail.com teléfono 3176358314

VIII. ANEXOS

Se adjuntará al presente como anexos,

a) Poder para actuar, con sus anexos
b) Decreto de nombramiento y Acta de Posesión del y demás que acreditan al Representante Legal de la entidad Hospital Departamental San Rafael de Zarzal.
c) Los documentos mencionados en el acápite de pruebas documentales.
d) Copia autentica de la Historia Clínica completa de la señora XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA.
e) Copia del Llamamiento en Garantía realizado a la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** identificada con **NIT 860.524.654-6**.

Los documentos originales relacionados como pruebas, se encuentran en poder y custodia de la parte demandada y la suscrita.

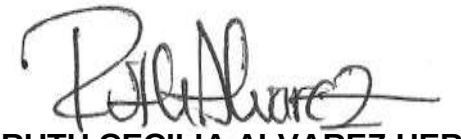
IX. NOTIFICACIONES

Las de la parte demandante está dada en la demanda.

La de mi mandante, E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE y su representante legal el Dr. JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO, pueden recibir notificaciones en la Calle 5 No. 6-32 Esquina de Zarzal Valle del Cauca. Correo Electrónico: gerencia@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co -Teléfono: 2220046 – 2220043 – Ext 104, Ext 221 o al Departamento Jurídico de la entidad notificacionjudicial@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co.

Se suscribe de usted

Atentamente,



RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA
C.C. No. 1.116.434.195 de Zarzal Valle
T.P. No. 248905 del C.S.J
Correo: ruthceciliaalvarez@hotmail.com
Dirección: Carrera 12 No. 10-32 Piso 3 Zarzal Valle
Teléfono: 3146359676

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1
RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 01 de Enero de 2020 Hasta 31 de Diciembre de 2020
CC 38886839 - XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA

Datos del paciente

Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad:	14/11/1978 -
Género:	Femenino
RH	O+
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	Basica Primaria
Ocupación:	No Aplica
Estado civil:	Union Libre
Grupo de atención:	Mestizo
Grupo Étnico:	Negro(a), Mulato(a), Afroamericano(a) o Agrodescendiente
Email:	
Responsables del paciente:	
Parentesco del responsable:	
Teléfono del responsable:	

Datos de procedencia

País:	Colombia
Departamento:	
Municipio:	

Datos de residencia

Departamento:	Valle
Municipio:	Zarzal
Dirección:	Carrra 5 7 60 La Variante
Telefono:	3213924779 - 3213924779

Administradora	**Tipo de usuario**
EMSSANAR SAS	Subsidiado POS

Atención: 202001200312 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 20/01/2020 12:46:09

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 20/01/2020 12:48:46

ODONTOLOGIA

Examen Dental

Fecha y Hora: 20/01/2020 12:47:14 **Profesional:** Ingrid Tatiana Cardona Hurtado.(higienist.)

Supernumerarios: No | Abrasión: No | Manchas: No
Placa Blanda: Si | Placa Calcificada: Si | Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: presenta placa blanda y calcificada localizada

Procedimientos

Fecha y Hora: 20/01/2020 12:47:28 **Profesional:** Ingrid Tatiana Cardona Hurtado.(higienist.) **Identificación:** CC 1116443701

N°: 1

Cod: PYP012 Nomb: DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD ADOLESCENCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K036 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE CON ABUNDANTES CALCULOS SUPRAGINGIVALES, SE REALIZA UNA EVALUACIÓN DE LOS SITIOS DONDE SE ENCUENTRAN DEPÓSITOS DE PLACA BACTERIANA Y PLACA CALCIFICADA, LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN LAS ZONAS MANDIBULARES LINGUALES Y MAXILARES VESTIBULARES, SE PROCEDE A REALIZAR LA REMOCIÓN DE CÁLCULOS Y MANCHAS UBICADAS EN LA PORCIÓN CORONAL DE LOS DIENTES CON PUNTA DE CAVITRON, POSTERIORMENTE CON COPA DE CAUCHO ROTATIVA Y LA APLICACIÓN DE LA PASTA PROFILÁCTICA SE LIMPIAN LAS SUPERFICIES DEL DIENTE. DESPUÉS DE UN PROCESO PROFESIONAL CUIDADOSO DE LIMPIEZA LOS DIENTES SON RE-DIAGNOSTICADOS PARA ASEGURAR QUE TODAS LAS SUPERFICIES DENTALES ESTÁN LIBRES DE PLACA Y CÁLCULOS.

Fecha y Hora: 20/01/2020 12:48:04 **Profesional:** Ingrid Tatiana Cardona Hurtado.(higienist.) **Identificación:** CC 1116443701

N°: 2

Cod: PYP011 Nomb: CONTROL DE PLACA DENTAL PRIMERA INFANCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K036 DXR: K050 Orden: 0 Item:

Descripción:

SE REVISA LA CANTIDAD DE PLACA BACTERIANA PRESENTE EN LA BOCA, ENSEÑA LA FORMA DE ELIMINARLA DIARIAMENTE DE LOS DIENTES Y TEJIDOS CIRCUNDANTES DE CAVIDAD ORAL COMO LENGUA, PALADAR, SURCO VESTIBULAR, ENTRE OTROS, SE INDICA LA FORMA ADECUADA DE REALIZAR EL CUIDADO BUCAL DIARIO. SE APLICA REVELADOR DE PLACA SOBRE LAS SUPERFICIES DENTALES SE REALIZA CONTROL DE PLACA INDICE DE OLEARY SE IDENTIFICAN LAS ÁREAS CON Y SIN PLACA BACTERIANA.- SE DISCUTE CON EL PACIENTE SOBRE TÉCNICAS DE REMOCIÓN DE PLACA Y SE PRACTICAN EN LA CAVIDAD ORAL DEL PACIENTE

Ingrid Tatiana Cardona Hurtado

INGRID TATIANA CARDONA HURTADO
HIGIENISTA ORAL

Atención: 202001220105 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 22/01/2020 08:46:16

		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Odontologia		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:52:06

ODONTOLOGIA

antecedentes Odontologicos y Medicos Generales

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:46:56 **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

Tipo de Consulta: 890203ESS - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL ESS
Motivo de la Consulta: "es que quiero que me revise para el conrol del año"

Tratamiento Médico:	No	Ingestión de Medicamentos:	No	Reacciones Alérgicas:	No
Hemorragias:	No	Irradiaciones:	No	Sinusitis:	No
Enfermedades Respiratorias:	No	CardioPatías:	No	Diabetes:	No
Fiebre Reumatica:	No	Hepatitis:	No	Hipertensión Arterial:	No
Habito de Higiene Oral:	Si	Uso de Seda Dental:	No	Uso de Enjuague Bucal:	No
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	
Trastornos Emocionales		Cirugías(incluso orales):		Uso de Protesis o aparatología:	

Otra:
Enfermedad Actual
Antecedentes Familiares:
Planea Embarazarse en?:
Observaciones: niega antecdnetes médicos personales

Examen Dental

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:46:56 **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

Supernumerarios: No	Abrasión: Si	Manchas: Si
Placa Blanda: Si	Placa Calcificada: No	Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: paciente presneta placa blanda se enseñamnza de higiene oral

Examen Físico Estomatológico

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:47:18 **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

Signos Vitales:

Temperatura: 37.00 °C Pulso: 70 min Respiración: 21 min TA: 120/80

Articulación Temporo-Mandibular:		Normal		Labios:	Normal
Lengua:	Normal	Paladar:	Normal	Piso de la Boca:	Normal
Carrillos:	Normal	Glándulas Salivales:	Normal	Maxilares:	Normal
Senos Maxilares:	Normal	Musculos Masticadores:	Normal	Sistema Nervioso:	Normal
Sistema Vascular:	Normal	Sistema Linfático Regional:	Normal	Función de Oclusión:	Normal
Numero de dientes temporales:		Anodoncias:		cuales:	
Numero de dientes permanentes:		Fluoorosis dental:		Clasificacion:	
Masticación:			Deglución		
Fonación:			Habla		

Observaciones: no presenta anormalidad

Odontograma

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:47:51 **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
22	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
23	Sano				
24	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
25	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
26	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				

32	Sano				
33	Sano				
34	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
38	Sano	Sano	Amalgama Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
46	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:46:56 **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)** **Identificación: CC 1116438193**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (K021) CARIES DE LA DENTINA
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

VAIRON STIVEN PRIMERO ORDOÑEZ
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 6537

Atención: 202001270158 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 27/01/2020 08:52:39
Edad en la atención: 41 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 27/01/2020 08:53:17

ODONTOLOGIA

Tratamiento Odontológico

Trata.: 29689 **Inic.: 22/01/2020** **Fina.: 27/01/2020** **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **27/01/2020 08:53:06** **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

Procedimiento No: 1
(232101) OBTURACI. DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFIC. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 24 Posición: Oclusal
Descripción:
SE RETIRA CARIES SUPERFICIE OCLUSAL DE DIENTE 24 , SE PREPARA CAVIDAD CON FRESA REDONDA , SE OBTURA EN AMALGAMA , SE PULE SE VERIFICA OCLUSION SE DAN RECOMENDACIONES .

Procedimientos

Fecha y Hora: **27/01/2020 08:53:06** **Profesional:** **Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 1116438193**

N°: 1
Cod: 232101 Nomb: OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFICIE Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente: 24 Posición: Oclusal
Descripción:
SE RETIRA CARIES SUPERFICIE OCLUSAL DE DIENTE 24 , SE PREPARA CAVIDAD CON FRESA REDONDA , SE OBTURA EN AMALGAMA , SE PULE SE VERIFICA OCLUSION SE DAN RECOMENDACIONES .

Odontograma

Fecha y Hora: **27/01/2020 08:53:06** **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Palatino**
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano

13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				
CUADRANTE 2					
	Vestibular	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Palatino**
21	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
22	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
23	Sano				
24	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
25	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
26	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				
CUADRANTE 3					
	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
38	Sano	Sano	Amalgama Caries	Sano	Sano
CUADRANTE 4					
	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
46	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

VAIRON STIVEN PRIMERO ORDOÑEZ
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 6537

Atención: 202001300074 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/01/2020 08:09:28		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	30/01/2020 08:23:38		

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora:	**30/01/2020 08:12:16**	**Profesional:**	**Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .)**

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DESDE LA SEMANA PASADA DOLOR DE CABEZA . NO NAUSEAS NO VOMITO, AYER LE DIO UNA PICADA EN EL PECHO QUE LA HIZO DOBLLAR
Enfermedad Actual: DOLOR LUMBAR FRECUENTE

Antecedentes

Fecha y Hora:	**30/01/2020 08:12:38**	**Profesional:**	**Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA SEPT/2018
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	

Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	N DIPIRONA+ BETAMETASONA+ TRAMADOL- Y DICLOFENACO GEL ANALGESICO METOCARBAMOL-

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 30/01/2020 08:19:31 **Profesional:** Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	64.00 Kg	Talla:	150.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	28.44 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	
Frecuencia Respiratoria:	12 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	ASPECTO GENERAL NORMAL HIDRATADA AFEBRIL COLABORADORA 64	
Cabeza:	Normal	DOLOR EN TENDONES OCCIPITALES
Ojos:	Normal	ESCLERAS BIEN NO TINTES
Oidos:	Normal	AUDICION NORMAL, CONO LMINOSO PRESENTE
Nariz:	Normal	NO OBSTRUCCIONES
Boca:	Normal	OROFARINGE NORMAL
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	NORMAL NO MASAS NO MEGALIAS
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	NORMAL EN SUS 3 ESFERAS
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 30/01/2020 08:12:16 **Profesional:**Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .) **Identificación:** CC 16207173

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(G442) CEFALEA DEBIDA A TENSION
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Ordenacion

Fecha y Hora: 30/01/2020 08:20:36 **Profesional:**Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .) **Identificacion:**CC16207173

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(895100)		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1	()

Observaciones:

Prescripcion

No: 202001300074-1 **Fecha y Hora:** 30/01/2020 08:23:07 **Profesional:**Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
1136FM	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada 6 HORA(S)	6 HORA(S)	1	20 UNI.
Obs: 1 CON CADA COMIDA							
00458FM	METOCARBAMOL 750MG TABLETA. METOCARBAMOL 750MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	24 HORA(S)	1	10 TAB.
Obs: UNA EN LA NOCHE							
00642FM	CIANOCOBALAMINA 1.000MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE CIANOCOBALAMINA 1.000MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE | **SOLUCION INYECTABLE**	1.00 ML	INTRAMUSCULAR	Cada 4 DIA(S)	4 DIA(S)	1	4 AMP.
Obs: UNA AMPOLLA I.M. CADA 4 DIAS							

Observaciones:

JORGE HUMBERTO SIERRA QUINTERO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 0111502

Atención: 202001300637 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/01/2020 18:19:30		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 30/01/2020 18:20:22

PROCEDIMIENTOS

Procedimientos
Fecha y Hora: 30/01/2020 18:19:33 **Profesional:** Carol Ximena Naranjo Paredes.(enfermeri.) **Identificación:** CC 66681943
N°: 1
Cod: 895100 Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD + Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
SE TOMA EKG SE INDICA LA IMPORTANCIA DE PASAR POR LA CONSULTA EXTERNA

Realizo:
CAROL XIMENA NARANJO PAREDES
ENFERMERIA
Registro Profesional 66681943

CAROL XIMENA NARANJO PAREDES
ENFERMERIA
Registro Profesional 66681943

Atención: 202002010065 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 01/02/2020 14:40:46		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		

Datos del acompañante
Tipo: Familiar Nombre: Juan Carlos Gordillo Dirección: Carrra 5 7 60 La Var Telefono: 3213924779

Cierre Historia
Fecha y Hora: 01/02/2020 21:27:28

TRIAGE

Triage
Fecha y Hora: 01/02/2020 14:59:03 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444585
Motivo: DOLOR DE CABEZA, DOLOR EN EL PECHO , DOLOR DE ESPALDA
Signos Vitales
Peso:63.50 Kg Talla:161.0 cm MC:24.50 Kg/m2 FC:104 Min. FR:20 Min. Temp:36.90 °C PA:132/78 TM: 96 Saturación:96.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE FORMA DE CASCO ASOCIADO A FOTOFOBIA Y NAUSEAS ADEMAS REFIERE QUE DESDE AYER 1 DIA DE EVOLUCION CON DOLOR LUMBAR ASOCIADO A DISURIA, POLIAQUIURIA, NO ORINA FETIDA Y TURBIA. NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.
Impresión Diag: R51X DOLOR DE CABEZA CEFALALGA
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO.

Consultas
Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL
Fecha y Hora: 01/02/2020 14:59:17 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444585
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DOLOR DE CABEZA, DOLOR EN EL PECHO , DOLOR DE ESPALDA

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE FORMA DE CASCO ASOCIADO A FOTOFOBIA Y NAUSEAS ADEMAS REFIERE QUE DESDE AYER 1 DIA DE EVOLUCION CON DOLOR LUMBAR ASOCIADO A DISURIA, POLIAQUIURIA, NO ORINA FETIDA Y TURBIA. NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.

Antecedentes

Planifica:	No	
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Farmacológicos:	Si	N DIPIRONA+ BETAMETASONA+ TRAMADOL- Y DICLOFENACO GEL ANALGESICO METOCARBAMOL-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA SEPT/2018

Signos Vitales

Peso: 63.50 Kg	Talla: 161.0 Cm	Masa Corporal: 24.50 Kg/m2	Frecuencia Cardiaca: 104 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min	Temperatura: 36.90 ºC	Presión Arterial: 132/78	Tension media: 96
Saturación: 96.00 %			

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS. MVTOS EXTRAOCULARES CONSERVADOS.
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NORMOVENTILADO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALEAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	NO FOCALIZACION.
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	NO DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR, PUÑOPERCUSION NEGATIVA.
Revisión por Sistema:		
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(R51X) DOLOR DE CABEZA CEFALALGA	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: PLAN: - OBSERVACION - LEV 250 CC DE SSN 0.9% - DIPIRONA AMP 2 GR EV - ACETAMINOFEN TAB 500 MG. 2 TAB VO - REVALORAR.

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 01/02/2020 14:59:17 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificacion:** CC 1116444585

Destino: Ambulatorio

Observaciones: PLAN: - OBSERVACION - LEV 250 CC DE SSN 0.9% - DIPIRONA AMP 2 GR EV - ACETAMINOFEN TAB 500 MG. 2 TAB VO - REVALORAR.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 01/02/2020 15:04:07 **Profesional:** Delfa Arley Grueso Alomia.(auxiliar .)

Signos Vitales

Peso:	63.50 Kg	Talla:	161.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.50 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	104 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	36.90 °C	Presion Arterial:	132 /78	Saturación:	96.00 %

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	01/02/2020	15:04:07	63.50	161.0	24.50	104	20	36.90	132/78	96	0	96.00	DELFA ARLEY GRUESO A

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:

Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS. MVTOS EXTRAOCULARES CONSERVADOS.
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NORMOVENTILADO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALEAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	NO FOCALIZACION.
Osteomuscular:	Normal	NO DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR, PUÑOPERCUSION NEGATIVA.
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:		
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Prescripcion

Fecha y Hora: 01/02/2020 15:04:10 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Indentificación: CC 1116444585**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00267FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	15:04:10	1	1 BOL.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00303FM	DIPIRONA MAGNESICA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA MAGNESICA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAMUSCULAR	AHOR	15:04:10	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00136FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA. TABLETA A	1.00 TAB	ORAL	AHOR	15:04:10	2	2 TAB.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Imagenes

Toma de Imagen 01/02/2020 Hora: 15:07:56

AUT

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 2
INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Lazos

Número de atención:	2037605	Número de atención ips:	0465601	Fecha:	01/02/2020	Hora:	15:07

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre:	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL - ZARZAL (VALLE)	NIT / CC	891900441
Código: 76891046601	Dirección prestador:	CL 6 # 6 - 32 BRR SAN RAFAEL	
Teléfono: 2220046 - 220 9914 -	Departamento:	Municipio: ZARZAL	
Entidad a la que se le informa:		Código	

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
TAPASCO	ORTEGA	XIMENA	ANDREA

Tipo Documento de Identificación

- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadania
- [ ] Cédula de extranjeria
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin identificación
- [ ] Menor sin identificación

Número documento de identificación: 38898839

Fecha de nacimiento: 14/11/1978

Régimen afiliación: SUBSIDIADO

Dirección de residencia habitual: LA VARIANTE KRA 5 N 7 60 — Teléfono:

Departamento: VALLE DEL CAUCA — Municipio: ZARZAL

Cobertura en salud

- [ ] Regimen contributivo
- [X] Regimen subsidiado-total
- [ ] Regimen subsidiado parcial
- [ ] Poblacion pobre asegurada
- [ ] Poblacion pobre no Desplazada
- [ ] Plan ocacional de Salud
- [ ] Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la atención

- [X] Enfermedad general
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de trabajo
- [ ] Accidente de transito
- [ ] Evento catastrofico
- [ ] Otra

Clasificación triage

- [ ] Rojo
- [X] Naranja
- [ ] Amarillo
- [ ] Verde
- [ ] Azul

Ingreso a urgencias

Fecha: 01/02/2020 Hora: 14:59 — Paciente viene remitido: [ ] Si [X] No

Nombre del prestador de servicios de salud — Codigo

Departamento: — Municipio:

Motivo consulta: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE FORMA DE CASCO ASOCIADO

Impresión diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico principal	R51X	Cefalea
Diagnóstico relacionado 1		
Diagnóstico relacionado 2		
Diagnóstico relacionado 3		

Destino del paciente

- [ ] Domicilio
- [X] Observacion
- [ ] Internación
- [ ] Remisión
- [ ] Contraremisión
- [ ] Defunción
- [ ] Otros

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Nombre de quien informa:	DORIS QUINTERO	Teléfono:	3176566329
Cargo o actividad:	AUX DE FACTURACION		

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Toma de Imagen 01/02/2020 Hora: 15:08:07

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	38886839
NOMBRES	XIMENA ANDREA
APELLIDOS	TAPASCO ORTEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	ZARZAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO - EMSSANAR E.S.S.	SUBSIDIADO	01/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/01/2020 15:04:11	**Estación de origen:**	190.6.176.50

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Prescripcion

Fecha y Hora: 01/02/2020 15:08:55 **Profesional:** Tania Elizabeth Benjumea Ramir.(auxiliar .) **Indentificación: CC 66684561**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 . CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:08:55	1	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
00051FM	EQUIPO MACROGOTERO. EQUIPO MACROGOTERO.	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:08:55	1	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:08:55	1	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	01/02/2020	15:09:55	00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1	UNIDAD	*	TANIA ELIZABETH BENJ
2	01/02/2020	15:09:59	00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	1	UNIDAD	*	TANIA ELIZABETH BENJ
3	01/02/2020	15:10:03	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	TANIA ELIZABETH BENJ

URGENCIAS

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	01/02/2020	15:10:11	00267FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA.	INTRAVENOSA	1.00 UNID	TANIA ELIZABETH BENJ
1	01/02/2020	15:10:17	00303FM	DIPIRONA MAGNESICA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1.00 ML	TANIA ELIZABETH BENJ
1	01/02/2020	15:10:23	00136FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA.	ORAL	1.00 TAB	TANIA ELIZABETH BENJ
1	01/02/2020	15:10:28	00136FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA.	ORAL	1.00 TAB	TANIA ELIZABETH BENJ

Prescripcion

Fecha y Hora: 01/02/2020 16:59:37 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Indentificación: CC 1116444585**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00324FM	ERGOTAMINA 1MG+CAFEINA 100MG TABLETA ERGOTAMINA 1MG+CAFEINA 100MG TABLETA TABLETA A	1.00 TAB	ORAL	8 HO	16:59:37	20	20 TAB.
Nota: 1 TAB CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Semana(s)							
13FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ACETAMINOFEN 500MG TABLETA TABLETA A	1.00 UNID	NO APLICA	6 HO	16:59:37	20	20 TAB.
Nota: 2 TAB CADA 6 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 5 Dia(s)							

Observaciones:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 01/02/2020 17:00:27 **Profesional:** Tania Elizabeth Benjumea Ramir.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66684561

Nota

PCTE LA CUAL INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS RE FIERE C/c DE DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE FORMA DE CASCO ASOCIADO A FOTOFOBIA Y NAUSEAS ADEMAS REFIERE QUE DESDE AYE R 1 DIA DE EVOLUCION CON DOLOR LUMBAR ASOCIADO A DISURIA, POLIAQUIURIA, NO ORINA FETIDA Y TURBIA. NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA . NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. PCTE VX X DCTR BELTRAN QUIEN INDICA OBSE RVACION CANALIZAR ACESO VENOSO Y ADM LEV 250 CC DE SSN 0.9% + DIPIRONA AMP 2 GR EV + ACETAMINOFEN TAB 500 MG. 2 TAB V.O SE EXPLICA PROCEDIMIENT O A REALIZAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE CUMPLE ORDEN MEDICA

PNDTE REVALORAR

Notas Medicas

Fecha y Hora: 01/02/2020 17:00:32 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444585

Nota

DX:
- CEFALEA

S: REFIERE ESTAR EN MEJORES CONDICIONES GENERALES. YA MEJORIA DEL DOLO R

SV:
FC 80 LPM - FR 17 RPM - SAT 98% - TA 1305/90 MMHG

PACIENTE QUIEN INGRESO EN CONTEXTO DE CEFALEA AHORA YA CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SE DA ORDEN DE EGRESO CON FORMULA MEDICA. SE B RINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 01/02/2020 14:59:17 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificación: CC 1116444585**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (R51X) DOLOR DE CABEZA CEFALALGA
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 01/02/2020 17:00:56 **Profesional:** Tania Elizabeth Benjumea Ramir.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66684561

Nota

EGRESO CON FORMULA MEDICA. SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE AL ARMA PARA CONSULTAR.

ALICIA TORRES BALANTA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 202002100735 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/02/2020 19:38:07		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		

Datos del acompañante

Tipo:	Familiar	Nombre:	Juancarlos	Dirección:	Carrra 5 7 60 La Var	Telefono:	3213924779

Cierre Historia

Fecha y Hora: 10/02/2020 23:44:36

TRIAGE

Triage

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:07:03 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificación:** CC 1112967437

Motivo: HACE 7 DIAS TENGO UNA TOS QUE NO AGUANTO ME DUELE MUCHO EL PECHO DE TOSER Y ME AHOGO

Signos Vitales

Peso:64.00 Kg Talla:161.0 cm MC:24.69 Kg/m2 FC:108 Min. FR:22 Min. Temp:38.00 °C PA:132/77 TM: 95 Saturación:96.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 41 A?OS SIN ANTECEDENTES REELEVANTES PROCEDENTE DE ZARZAL QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIADO A TOS IRRITATIVA, ASTENIA, ADINAMIA, INAPETENCIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA COMO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL.

Impresión Diag: R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Clasificación: Triage II

Conducta: Urgencias. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:07:03 **Profesional:** Leandro Alcalde CastaÑeda.(auxiliar .)

Signos Vitales

Peso:	64.00 Kg	Talla:	161.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.69 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	108 Min
Frecuencia Respiratoria:	22 Min	Temperatura:	38.00 °C	Presion Arterial:	132 /77	Saturación:	96.00 %

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	10/02/2020	20:07:03	64.00	161.0	24.69	108	22	38.00	132/77	95	0	96.00	LEANDRO ALCALDE CAS

Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:07:12 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificación:** CC 1112967437

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: HACE 7 DIAS TENGO UNA TOS QUE NO AGUANTO ME DUELE MUCHO EL PECHO DE TOSER Y ME AHOGO

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 41 AÑOS SIN ANTECEDENTES REELEVANTES PROCEDENTE DE ZARZAL QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIADO A TOS IRRITATIVA, ASTENIA, ADINAMIA, INAPETENCIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA COMO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL.

Antecedentes

Planifica: No

Familiares: Si DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -

Personales: Si EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.

Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-

Obstétricos: Si G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-

Quirúrgicos: Si HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.

Tóxico: Si NO TABACO-

Ginecológicos: Si MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA SEPT/2018

Signos Vitales

Peso: 64.00 Kg	Talla: 161.0 Cm	Masa Corporal: 24.69 Kg/m2	Frecuencia Cardiaca: 108 Min
Frecuencia Respiratoria: 22 Min	Temperatura: 38.00 ºC	Presión Arterial: 132/77	Tension media: 95
Saturación: 96.00 %			

Exámen Físico

Estado General: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, FEBRIL, SAO2 96%

Cabeza: Normal NORMOCEFALA

Cuello: Normal SIMETRICO, NO ADENOPATIAS

Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON EL PULSO
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS, NO EDEMAS
Neurológico:	Normal	ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	HUMEDAS Y ROSADAS
Ojos:	Normal	PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Revisión por Sistema:	Normal	
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(R509) FIEBRE, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino:	OBSERVACION
Recomendaciones:	IDX SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A PROCESO RESPIRATORIO A ESTUDIO PLAN OBSERVACION HIDROCORTISONA AMP 100MG + SSN AL 0.9% PASAR 100 EV AHORA DIPIRONA AMP 1 GRAMO APLICAR 1 AMP IM AHORA BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA SE SOLICITA HEMOGRAMA REEVALORAR

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:07:12 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificacion:** CC 1112967437

Destino:	Observacion
Observaciones:	IDX SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A PROCESO RESPIRATORIO A ESTUDIO PLAN OBSERVACION HIDROCORTISONA AMP 100MG + SSN AL 0.9% PASAR 100 EV AHORA DIPIRONA AMP 1 GRAMO APLICAR 1 AMP IM AHORA BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA SE SOLICITA HEMOGRAMA REEVALORAR

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, FEBRIL, SAO2 96%	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALA
Ojos:	Normal	PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	HUMEDAS Y ROSADAS
Cuello:	Normal	SIMETRICO, NO ADENOPATIAS
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON EL PULSO
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS, NO EDEMAS
Neurológico:	Normal	ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:09:57 **Profesional:**Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificacion:**CC1112967437

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,NDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, R	1	()

Observaciones:

Prescripcion

Fecha y Hora:	10/02/2020 20:09:59	Profesional:	Sara Lucia Gil Yande.(medicina .)	Indentificación: CC 1112967437

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00375FM	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUCCION HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUC POLVO PARA RECONSTIT A	1.00 ML	INTRAVENOSA	AHOR	20:09:59	1	1 AMP.
Nota: PASAR 1 AMP + 100CC EV AHORA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00267FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	20:09:59	1	1 BOL.
Nota: PASAR EV AHORA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00301FM	DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAMUSCULAR	AHOR	20:09:59	1	1 AMP.
Nota: APLICAR 1 AMP IM AHORA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00210FM	FENOTEROL BROMHIDRATO + BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR(BERODUAL) BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25MG/ML SOL NEBULIZ LIQUIDO PARA NEBULIZ A	1.00 ML	RESPIRATORIA	AHOR	20:09:59	1	1 FRA.
Nota: 8 GOTAS + 3CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Fecha y Hora:	10/02/2020 20:13:06	Profesional:	Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .)	Indentificación: CC 1003851858

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21G X 1 1/2. JERINGA 5ML 3P 21G X 1 1/2	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	2 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00051FM	EQUIPO MACROGOTERO. EQUIPO MACROGOTERO.	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 . CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00090FM	MICRONEBULIZADOR KIT ADULTO MICRONEBULIZADOR KIT ADULTO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	10/02/2020	20:14:34	00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21	2	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
2	10/02/2020	20:14:54	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
3	10/02/2020	20:14:59	00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
4	10/02/2020	20:15:02	00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
5	10/02/2020	20:15:06	00090FM	MICRONEBULIZADOR KIT ADULTO	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO

URGENCIAS

Notas Enfermeria

Fecha y Hora:	10/02/2020 21:08:08	Profesional:	Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .)	Identificacion:	CC 1003851858

Nota

INGRESA PACIENTE DE 41 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TLP, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIAD O A TOS IRRITATIVA, ASTENIA, ADINAMIA, INAPETENCIA, DES DE HACE 7 DIAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA COMO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL. ES VALORADA PO R LA DRA SARA GIL QUIEN ORDENA:

PLAN

OBSERVACION

HIDROCORTISONA AMP 100MG + SSN AL 0.9% PASAR 100 EV AHORA

DIPIRONA AMP 1 GRAMO APLICAR 1 AMP IM AHORA

BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA

SE SOLICITA HEMOGRAMA

REEVALORAR

SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR A LA PACIENTE Y FAMILIAR LOS CUALE S REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE CANALIZA EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON CATETER VENOCAT 20, SE TOMA MUESTRA DE PARACLINICO ORDENADO, SE IN ICIA EZQUEMA DE BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA,SE INYECTA EN GLUTEO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO,

SE CUMPLE ORDEN MEDICA SIN NINGUNA COMPLICACION, PENDIENTE REVALORA R.

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 10/02/2020 21:09:52 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1

Cod: 902210 Nomb: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,NDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS,NDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOM?TICO Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 10/02/2020 21:09:52 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Granulocitos	70	%	5.00	10.0
2	Linfocitos	30	%	25,0	40,0
8	Hemoglobina	11.6	g/dl	12,5	16,0
9	Hematocrito	35.9	%		
10	leucocitos	8080	CeL/uL	5000	10000
13	R.Plaquetas	329.000	CeL/uL	150000	450000

URGENCIAS

Imagenes

Toma de Imagen 10/02/2020 **Hora:** 21:38:56

AUT

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 2
INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Lazos

Número de atención: 2051409	Número de atención Ips: 735	Fecha: 10/02/2020	Hora: 21:38

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre:	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL- ZARZAL(VALLE)	NIT / CC	891900441
Código: 76891046 5601	Dirección prestador:	CL 6 # 6 - 32 BRR SAN RAFAEL	
Teléfono: 2220046 - 220 59 14 -	Departamento:	Municipio: ZARZAL	
Entidad a la que se le informa:		Código	

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
TAPASCO	ORTEGA	XIMENA	ANDREA

Tipo Documento de Identificación

- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadania
- [ ] Cédula de extranjeria
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin identificación
- [ ] Menor sin identificación

Número documento de identificación: 38898839

Fecha de nacimiento: 14/11/1978

Régimen afiliación: SUBSIDIADO

Dirección de residencia habitual: LA VARIANTE KRA 5 N 7 60 — Teléfono:

Departamento: VALLE DEL CAUCA — Municipio: ZARZAL

Cobertura en salud

- [ ] Regimen contributivo
- [X] Regimen subsidiado-total
- [ ] Regimen subsidiado parcial
- [ ] Poblacion pobre asegurada
- [ ] Poblacion pobre no Desplazada
- [ ] Otro
- [ ] Plan ocacional de Salud

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la atención

- [X] Enfermedad general
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de trabajo
- [ ] Accidente de transito
- [ ] Evento catastrofico
- [ ] Otra

Clasificación triage

- [ ] Rojo
- [X] Naranja
- [ ] Amarillo
- [ ] Verde
- [ ] Azul

Ingreso a urgencias

Fecha: 10/02/2020 Hora: 19:38 — Paciente viene remitido: [ ] Si [X] No

Nombre del prestador de servicios de salud — Codigo

Departamento: — Municipio:

Motivo consulta: PACIENTE DE 41 AÑOS SIN ANTECEDENTES RELEVANTES PROCEDENTE DE ZARZAL QUIEN CONSULTA POR CUADRO

Impresión diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico principal	R509	Fiebre, no especificada
Diagnóstico relacionado 1		
Diagnóstico relacionado 2		
Diagnóstico relacionado 3		

Destino del paciente

- [ ] Domicilio
- [ ] Observacion
- [ ] Internación
- [ ] Remisión
- [ ] Contraremisión
- [ ] Defunción
- [X] Otros

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Nombre de quien informa:	LINA MARIETH PEREZ GIL	Teléfono:	3176566329
Cargo o actividad:	AUXILIAR DE FACTURACION		

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Toma de Imagen 10/02/2020 Hora: 21:39:27

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	38886839
NOMBRES	XIMENA ANDREA
APELLIDOS	TAPASCO ORTEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	ZARZAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO - EMSSANAR E.S.S.	SUBSIDIADO	01/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/10/2020 21:39:13	Estación de origen:	190.6.176.50

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora:	**10/02/2020 20:07:12**	**Profesional:Sara Lucia Gil Yande.(medicina .)**	**Identificación: CC 1112967437**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (R509) FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 10/02/2020 22:16:09 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificación:** CC 1112967437

Nota

IDX

BRONQUITIS AGUDA

ANALISIS

PACIENTE DE 41 AÑOS SIN ANTECEDENTES REELEVANTES PROCEDENTE DE ZARZA L QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIADO A TOS IRRITATIVA, ASTENIA, ADI NAMIA, INAPETENCIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA COMO DIARREA, NO DOLOR AB DOMINAL.

AL INGRESO SE INDICO NEBULIZACIONES Y SE SOLICITO HEMOGRAMA SIN EVIDENCI A DE LEUCOCITOSIS, SUS PLAQUETAS SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, ACTUALMENTE AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, LUCE ACTIVA, NO FOCALIZADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONSIDERO D AR EGRESO CON ORDENES AMBULATORIAS.

PLAN

EGRESO

CLARITROMICINA TAB 500MG, 1 TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

SALBUTAMOL 2 PUFF SOLO EN CASO DE TOS

BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS

DIFENHIDRAMINA TAB 50MG, 1 TAB CADA 12 HORAS

SE SOLICITA RX DE TORAX (ACTUALMENTE NO DISPONGO EN EL SERVICIO)

RECONSULTAR SI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/02/2020 22:19:45 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificacion:** CC1112967437

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(871121)		RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL	1	()

Observaciones:

Prescripcion

Fecha y Hora: 10/02/2020 22:19:56 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Indentificación:** CC 1112967437

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00043FM	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA . CLARITROMICINA 500 MG TABLETA . TABLETA A	14.00 TAB	ORAL	AHOR	22:19:56	1	14 TAB.
Nota: 1 TAB CADA 12 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00546FM	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BUCAL SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR LIQUIDO PARA INHALAC F	1.00 UNID	RESPIRATORIA	AHOR	22:19:56	1	1 FRA.
Nota: 2 PUFF SOLO EN CASO DE TOS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00211FM	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR. BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR LIQUIDO PARA INHALAC A	1.00 UNID	RESPIRATORIA	AHOR	22:19:56	1	1 INH.
Nota: 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 7 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00293FM	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA. DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA CAPSULA B	6.00 UNID	ORAL	AHOR	22:19:56	1	6 CAP.
Nota: 1 TAB CADA 12 HORAS POR 3 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00002FM	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA. ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA. TABLETA A	10.00 UNID	ORAL	AHOR	22:19:56	1	10 TAB.
Nota: 1 TAB CADA DIA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 10/02/2020 22:24:06 **Profesional:** Victoria Eugenia Morales Colla.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 29781304

Nota

EGRESO CLARITROMICINA TAB 500MG, 1 TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS SALBUT AMOL 2 PUFF SOLO EN CASO DE TOS ,BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HO RAS DIFENHIDRAMINA TAB 50MG, 1 TAB CADA 12 HORAS, SOLICITA RX DE TORAX (A CTUALMENTE NO DISPONGO EN EL SERVICIO)

RECONSULTAR SI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/02/2020 23:06:20 **Profesional:Sara Lucia Gil Yande.(medicina .)** **Identificacion:CC1112967437**

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(939402)		NEBULIZACION URG	3	()

Observaciones:

Procedimientos

Fecha y Hora: 10/02/2020 23:42:32 **Profesional:** Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .) **Identificación:** CC 1003851858

N°: 2

Cod: 939402U Nomb: NEBULIZACION URG Cant: 3 Dosis: DXP: R509 DXR: Orden: 3 Item:

Descripción:

SE INICIA EZQUEMA DE BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA,

JOSE LUIS ACOSTA GOMEZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 80003957

Atención: 202002140031 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/02/2020 07:38:58

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 24/02/2020 07:30:10

PROCEDIMIENTOS

Procedimientos

Fecha y Hora: 14/02/2020 07:39:17 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 1

Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE CON SECA, DISNEA DELMINIMO ESFUERZO ,CON COSTOCONDRITIS , LLENADO CAPILAR 2SEGUNDO ,ELASTICIDAD Y EXPANBILIDAD ASIMETRICA, RESPIRACION NASAL , A LA AUSCULTACION RSRSAN HIPOVENTILACION BASAL DERECHA EL TTO DRENAJE POSTURAL ,VIBRACION , ACELERACION DELFLUJO ESPIRATORIO QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Fecha y Hora: 18/02/2020 07:35:53 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 2

Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES , CONDLOR EN TORAXPOR COSTOCONDRITIS , PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL , ELASTICIDAD YEXPANBILIDAD ASIMETRICA, A LA AUSCULTACION RSRSAN ESTERTORESOCASIONALES EL TTO MNB CON 3SSL Y 8 GOTAS DE BERODUAL ,VIBRACION , ACELERACION DEL FLUJO QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Fecha y Hora: 19/02/2020 07:23:18 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 3
Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PACIENTE CON DOLOR TORAXICO , SIN DISNEA ,LLENADO CAPILAR2SEGUNDO ,A LA AUSCULTACION SIN AGREGADO EL TTO MEJORAR LA VENTILACION Y EVITAR ELACUMULO DE SECRESIONES QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Fecha y Hora: 20/02/2020 07:24:24 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 4
Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PACIENTE CON DISNEA DE MEDIANO ESFUERZO , ELASTICIDAD Y EXPANSIBILIDAD SIMETRICA,CON DOLOR EN HEMITORAX DERECHO EL TTO MNB CON 3SSL Y5 GOTAS DE BERODUAL , VIBRACION ,CELERACION DELFLUJO QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Fecha y Hora: 24/02/2020 07:26:10 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 5
Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PACIENTE EN MEJORES COBDICIONES , PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL , ELASTICIDAD Y EPANBILIDAD ASIMETRICA, RESPIRACION NASAL ,A LA AUSCULTACION RSRSAN SIN AGREGADO EL TTO MNB CON 3SSL Y 6 GOTAS DE BERODUAL ,VIBRACION , ACELERACION DELFLUJO ESPIRATORIO QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Atención: 202003120502 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/03/2020 17:29:03		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/03/2020 17:29:09

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 12/03/2020 17:29:08 **Profesional:** Sandra Marcela Mena Valencia.(bacteriol.) **Identificación:** CC 1053829539

N°: 1
Cod: 903895 Nomb: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 12/03/2020 17:29:08 **Profesional:** Sandra Marcela Mena Valencia.(bacteriol.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1.0	mg/dl	0.7	1,1

SANDRA MARCELA MENA VALENCIA
BACTERIOLOGO
Registro Profesional 01249

Atención: 202008100250 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/08/2020 15:24:39

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:42:50

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:29:43 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: " VENGO A MOSTRAR EXAMENES ; VEO YA BORROSO ME PICA LA CARA Y LOS BRAZOS DESPUES DE LA CIRUGIA

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VIENE A CONSULTA PATRA MOSTRAR EXAMENE DE FFV LEONARDO ACOSTA COMPATIBLE CON GARNERELLA VAGINAL SIN TTO MEDICO PACIENTE POP DE ABCESO HEPATICOAMEBIANO 18/2/20 REFIER E DESDE ENONCIES CON LA ALERGIA MMANIFIESTA QE NO SABE QUE LE PREODUCE LA ALERGIA, EN CARA , Y LOS BRAZOS , ANIFIESTA QUE NO HA TENIDO CONTACTO CON PERSONA CON COVID 19. SE ATIENDE PACIENTE CON LOS EPP IMPLEMENTADOS POR LA INSITTUCIN EN C/EXTERNA

Antecedentes

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:30:26 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA10 JUNIO /20 NEGATIVO UNICANCER
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY. ABCESO HEPATICO AMEBIANO
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:34:24 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	63.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	26.22 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	109 /70	Saturación:	98.00 %

Exámen Físico

Estado General: INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA CONCIENTE NO SIGNO DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Cabeza:	Normal	NROMOCEFALO
Ojos:	Normal	NORMOREACTIVO
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	USO DE TAPABOCAS
Cuello:	Normal	NO MASA MOVIL NO ADENOPATIA
Torax:	Normal	RSCSRS NO SOPLO MV +
Abdomen:	Normal	PERISTALTISMO + BLANDO NO MASA
G/U:	Normal	CON FLUJO VAIGNAL GRUMOSOS
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO EDEMA
Neurológico:	Normal	SIN ALTERACION
Osteomuscular:	Normal	

Piel:	Normal
Revisión por sistema:	Normal
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	No
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	No
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(50) Normal

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:37:26 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()
(906835)		INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	1	()

Observaciones:

Prescripcion

No: 202008100250-1 **Fecha y Hora:** 10/08/2020 15:40:33 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
2480FM	METRONIDAZOL 500MG TABLETA METRONIDAZOL 500MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	7 DIA(S)	14	14 UNI.
Obs: TOMAR 1 TAB C/ 12 HORA							
00466FM	METRONIDAZOL 500MG OVULO - METRONIDAZOL 500MG OVULO - | **OVULO O TABLETA VAGINAL**	1.00 UNID	VAGINAL	Cada 1 DIA(S)	7 DIA(S)	7	7 OVU.
Obs: APLCAIR INTRAVAGIA CADA NOCHE							
00272FM	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40GR CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40GR | **CREMA VAGINAL**	1.00 UNID	VAGINAL	Cada 1 DIA(S)	7 DIA(S)	7	1 CRE.
Obs: APLICAR INTRAVAGINAL CADA NOCHE							
00433FM	LORATADINA 10MG TABLETA. LORATADINA 10MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	ORAL	Cada 1 DIA(S)	30 DIA(S)	30	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB NOCHE							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:41:43 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890207)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	(DISMINUCION DE LA ASGUDEZA V ISUAL)

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:29:43 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificación:** CC 66901745

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(N760) VULVOVAGINITIS
Diag. Relacionado1:	(H546) DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL DE UN OJO
Diag. Relacionado2:	(T784) ALERGIA NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

ALBA LUCIA MURIEL SERNA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 31012006

Atención: 202008190386 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/08/2020 19:03:28

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 19/08/2020 19:03:50

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 19/08/2020 19:03:46 **Profesional:** Isabel Cristina Molina Gomez.(bacteriol.) **Identificación:** CC 66681872

N°: 1

Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 19/08/2020 19:03:46 **Profesional:** Isabel Cristina Molina Gomez.(bacteriol.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrofilos	59	%		
2	Linfocitos	41	%		
7	Leucocitos	6210	Cel/uL	5000	10000
8	Hemoglobina	12.1	g/dl		
9	Hematocrito	36	%		
13	R.Plaquetas	243.000	/mm3		

ISABEL CRISTINA MOLINA GOMEZ
BACTERIOLOGO
Registro Profesional 761330

Atención: 202009300050 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/09/2020 07:50:56
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 41 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 30/09/2020 08:05:07

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 30/09/2020 07:55:14 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: " MOSTRAR EXAMENES"
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VIENE A MOSTRAR EXAMEN DE IgE 2.35, REFIERE CON NAUSEAS REFE CON SENSACIONDE DISURA AL ORINA Y DOLRO TIPO COIO Y DSITENSION ABDOMEN, NO FIEBRE

Antecedentes

Fecha y Hora: 30/09/2020 07:56:15 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-, A
Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA10 JUNIO /20 NEGATIVO UNICANCER
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY. APENDICECTOMIA ABCESO HEPATICO AMEBIANO 18/2/20
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA CONCIENTE NO SIGNO DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR ACTIVO	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Ojos:	Normal	NORMOREACTIVO
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	USO DE TAPABOCAS MUCOSA HUMEDAS
Cuello:	Normal	NO MASA , MOVIL
Torax:	Normal	RSCSRS NO SOPLO MV +
Abdomen:	Normal	PERISTALTISMO + BLANDO NO MASA CON DOLOR EN EL REGION MARCO COLICO Y E HIPOCONDRIO DERECHO
G/U:	Normal	SE OMITE
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO EDEMA
Neurológico:	Normal	SIN ALTERACION
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	CON QUELOIDE EN REGION PARAMEDIANA
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 30/09/2020 08:00:56 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881302)		ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RI?ONES, BAZO, GRANDES	1	(DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO)

Observaciones:

Fecha y Hora: 30/09/2020 08:01:14 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()

Observaciones:

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 30/09/2020 08:03:30 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	63.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	26.22 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /80	Saturación:	96.00 %

Prescripcion

No: 202009300050-1 **Fecha y Hora:** 30/09/2020 08:04:50 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
00374FM	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA | **CREMA**	1.00 GRAMOS	TOPICA	Cada 8 HORA(S)	1 DIA(S)	3	1 TUB.

Obs: APLCIR ENLA LESIN 3 VECES AL DIA

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 30/09/2020 07:55:14 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificación:** CC 66901745

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(R104) DOLOR ABDOMINAL
Diag. Relacionado1:	(K589) SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA
Diag. Relacionado2:	(N390) INFECCION DE VIAS URINARIAS
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

ALBA LUCIA MURIEL SERNA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 31012006

Atención: 202010300403 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/10/2020 17:58:42

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 30/10/2020 17:59:41

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 30/10/2020 17:59:33 **Profesional:** Isabel Cristina Molina Gomez.(bacteriol.) **Identificación:** CC 66681872

N°: 1

Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 30/10/2020 17:59:33 **Profesional:** Isabel Cristina Molina Gomez.(bacteriol.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIG.TURBIA			
2	COLOR	AMARILLA			
4	DENSIDAD	1015		1000	1030
5	PH	6.0		5,0	9,0
15	Leucocitos x campo	0-1	X CAMPO		
18	Celulas Epiteliales	+	xc AP		
19	Bacterias	ESCASAS			

ISABEL CRISTINA MOLINA GOMEZ
BACTERIOLOGO
Registro Profesional 761330

Impreso Por:

JOSE WILSON SANCHEZ JARAMILLO
ADMINISTRATIVO

INFORME DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE LA SRA XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA CON CC 38886839 DEL 10 /02/2020

Paciente quien ingresa el 10 de febrero del 2020 a las 20:07 según historia clínica, en donde según historia clínica refieren cuadro clínico de más o menos 7 días de evolución consistente en alzas térmicas no cuantificadas asociado a tos irritativa, astenia, adinamia, inapetencia, niega otra sintomatología.

Antecedentes personales de Virus de papiloma humano (VPH) manejada con cauterización, síndrome de túnel carpiano, aborto espontaneo a los 30 años, herniorrafia inguinal bilateral, pomeroy.

Signos vitales como positivo, fc en 108 y temperatura de 38 grados, resto de signos vitales normales.

Al examen físico no se encuentran alteraciones según historia clínica.

Dan diagnóstico de Fiebre no especificada.

Y en plan de manejo se describe " IDX SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A PROCESO RESPIRATORIO A ESTUDIO

PLAN

OBSERVACION

HIDROCORTISONA AMP 100MG + SSN AL 0.9% PASAR 100 EV AHORA

DIPIRONA AMP 1 GRAMO APLICAR 1 AMP IM AHORA

BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA

SE SOLICITA HEMOGRAMA

REEVALORAR"

Paciente quien a las 22:16 horas la médica tratante realiza una nota en donde describe diagnóstico de bronquitis aguda, refiere hemograma dentro de parámetros normales, actualmente sin fiebre, sin signos de deshidratación, activa, no signos de dificultad respiratoria y dan egreso con órdenes ambulatorias con claritromicina tableta, salbutamol inhalador, bromuro de ipatropio inhalador, difenhidramina tableta y radiografía de tórax ambulatorio, dan recomendaciones sobre signos de alarma.

Sol Mary Estrada
Subdirectora Científica

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.
CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1
RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 01 de Enero de 2012 Hasta 15 de Marzo de 2022
CC 38886839 - XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA

Datos del paciente

Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad:	14/11/1978 -
Género:	Femenino
RH	O+
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	Basica Primaria
Ocupación:	No Aplica
Estado civil:	Union Libre
Grupo de atención:	Mestizo
Grupo Étnico:	Negro(a), Mulato(a), Afroamericano(a) o Agrodescendiente
Email:	
Responsables del paciente:	
Parentesco del responsable:	
Teléfono del responsable:	

Datos de procedencia

País:	Colombia
Departamento:	
Municipio:	

Datos de residencia

Departamento:	Valle
Municipio:	Zarzal
Dirección:	Carrra 5 7 60 La Variante
Telefono:	3213924779 - 3213924779

Administradora	**Tipo de usuario**
EMSSANAR SAS	Subsidiado POS

Atención: 201201180201 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 18/01/2012 14:17:37

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	33 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 18/01/2012 14:48:10

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 18/01/2012 14:30:50 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Tipo de Consulta:	(PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Finalidad:	Deteccion de Alteraciones del Embarazo
Motivo de Consulta:	CONTROL PRENATAL
Enfermedad Actual:	PTE G4P2A1 CON EMBARAZO DE 25,5SS POR FUM DEL 19 DE JULIO ACORDE CON ECO TEMPRANA, NO SX URINARIOS NO LEUCORREA NO PERDIDAS VAGINALES NO CEFALEA NO PREMONITORIOS, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. TRAE EXAMENES 03 DE ENERO * FROTIS VAGINAL NORMAL * UROANALISIS NORMAL. * SEROLOGIA NO REACTIVA *HB 11.1 *HTO 33.85 * PLAQ 274 *GLICEMIA 76,9 * ECOGRAFIA DE ENERO 12 FETO VIVO CEFALICO FCF 140 PESO FETAL 505GRAMOS LA NORMAL CORDON UMBILICAL NORMAL PLACENTA CORPORAL POSTERIOR G0 /III

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 18/01/2012 14:30:50 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificacion:** CC 38602205

Destino:	Ambulatorio
Observaciones:	RECOMENDACIONES Y SG DE ALARMA CPARA CONSULTAR POR URGENCIAS, SS TES OSULLIVAN, ECOGRAFIA. FORMULACION. VALO GINECOLOGIA

Antecedentes

Fecha y Hora: 18/01/2012 14:32:59 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O+
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS CICLOS IRREGULAR FUM 19 DE JULIO11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 18/01/2012 14:38:55 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	59.00 Kg	Talla:	Índice de Masa Corporal:			Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	Presion Arterial:	110 /70		Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS
Cabeza:	Normal
Ojos:	Normal

Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	UTERO GRAVIDO AU 25CM FETO VIVO CEFALICO FCF 144 MOVIMIENTOS PRESENTES.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO EDEMAS
Neurológico:	Normal	NO DEFICIT
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Prescripcion

No: 201201180201-1 **Fecha y Hora: 18/01/2012 14:39:58** **Profesional:Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
B03AH011161	SULFATO FERROSO TABLETA 300 MG SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	30 TAB.
Obs: 1 AL DIA							
B03BF014011	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	30 UNI.
Obs: 1 AL DIA							
A12AC001011	CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	60 TAB.
Obs: 2 AL DIA							

Observaciones:

Ordenacion

Fecha y Hora: 18/01/2012 14:40:26 **Profesional:Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)** **Identificacion:CC38602205**

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890250)		CONSULTA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 18/01/2012 14:40:51 **Profesional:Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)** **Identificacion:CC38602205**

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881431)		ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 18/01/2012 14:41:12 **Profesional:Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)** **Identificacion:CC38602205**

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903845)		GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	1	()

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 18/01/2012 14:30:50 **Profesional:Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)** **Identificación: CC 38602205**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Impresion Diagnostica
Diag. Principal:	(O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Dra. Elisa Cadena Pantoja
Medica Cirujana
RM 73663

ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA
MEDICINA GENERAL

Atención: 201202150152 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 15/02/2012 09:59:24		Edad en la atención:	33 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 15/02/2012 10:09:22

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 15/02/2012 10:02:10 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890202A) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CONTROL PRENATAL
Enfermedad Actual: PTE G4P2A1 CON EMBARAZO DE 29,4SS PTE REFIERE SINTOMAS GRIPALES, NO SINTOMAS URINARIOS, NO LEUCORREA NO PERDIDAS VAGINALES, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. TRAE TEST OSULLLIVAN NORMAL.

Antecedentes

Fecha y Hora: 15/02/2012 10:02:15 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O+
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS CICLOS IRREGULAR FUM 19 DE JULIO11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 15/02/2012 10:07:20 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	61.00 Kg	Talla:	Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	17 Min	Temperatura:	Presion Arterial:	100 /60	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	UTERO GRAVIDO AU 29CM FETO VIVO CEFALICO DORSO IZQ FCF 146X´MOVIMIENTOS PRESENTES.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO EDEMAS
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Prescripcion

No: 201202150152-1 **Fecha y Hora:** 15/02/2012 10:08:53 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
B03AH011161	SULFATO FERROSO TABLETA 300 MG SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	30 TAB.
Obs: 1 DESPUES DE ALMUERZO							
B03BF014011	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	30 UNI.
Obs: 1 AL DIA							

A12AC001011	CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	60 TAB.
Obs: 2 AL DIA							
N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG ACETAMINOFEN X 500 MG | **TABLETA**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	30 TAB.
Obs: 1 CADA 6 HORAS							

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 15/02/2012 10:02:10 **Profesional:Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)** **Identificación: CC 38602205**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Impresion Diagnostica
Diag. Principal: (O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Diag. Relacionado1: (Z358) SUPERVISION DE EMBARAZADA DE ALTO RIESGO
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Dra. Elisa Cadena Pantoja
Medico General
RM-25683

ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA
MEDICINA GENERAL

Atención: 201203120239 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/03/2012 11:35:13
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion
Edad en la atención: 33 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/03/2012 11:51:43

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Rutas de PMS

Consulta No. 201203120239 - 0
Finalidad:Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 12/03/2012 **Hora:** 11:37:07

Tipo de Consulta: (PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Profesional: ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta: CONTROL PRENATAL. NIEGA SINTOMAS URINARIOS REFIERE LEUCORREA NO FETIDA NO PLURITO , MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.
Enfermedad Actual:
Dx. Principal: (O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Dx. Relacionado 1: (Z358) SUPERVISION DE EMBARAZADA DE ALTO RIESGO

Ficha Clap N°: CC388868390001

Alfabeta: Si
Estudios: Ninguno
Años Aprobados: 0
Fecha Egreso : 15/03/2022
Estado:
Diagnóstico:
Responsable Egreso:
Anticoncepción: Otro Metodo

ANTECEDENTES

Familiares

Metabólicos:	No	Eclampsia :	No	Diabetes:	No
Trastornos Mentales:	No	Congénitas:	No	Sindrome de Down:	No
Preeclampsia	No	Tuberculosis:	No	Hipertensión:	Si
Autoinmunes :	No	Epilepsia :	No	Gemelares:	No
Gestaciones Múltiples:	No	Neoplasias:	No		

Desc. otros antecedentes familiares: Si ¿Cuales? CA CERVIX

Personales

Patológicos :	No	Trastornos Mentales:	No	Drogas:	No
Quirúrgicos :	No	Signos de Alarmas:	No	TBC pulmonar:	No
Nutricionales :	No	Trombosis Venosa Profunda:	No	Diabetes:	No

Traumáticos:	No	Tratamientos Recibidos Durante La Gestación Actual:	No	Hipertensión:	No
Tóxicos:	No	Tromboembolismo:	No	Cirugía pelvico-uterina:	No
Alérgicos :	No	Trastornos de hipercoagulabilidad:	No	Infertilidad:	No
Medicamentos Recibidos:	No	Fuma:	No	ITS:	No
Exposición a Tóxicos e Irradiación:	No	Alcohol :	No		

Desc. otros antecedentes personales: Si ¿Cuales? NIC II CAUTERIZACION

Ginecológicos

Edad Menarquía	Años	Ha usado método anticonceptivo?	No
Patrón ciclo menstrual	Días	Método anticonceptivo	Otro Metodo
Ciclo regular	No	Hasta que fecha usó métodos anticonceptivos?	
Flujo vaginal	No	Tamizaje de cuello uterino	No

Obstétricos

Partos Vaginales	2	Viven	2	Gemelares	0
Partos por Cesarea	0	Muertos 1 ° Semana	0	Prematuros	0
Partos por intervención	0	Muertos desp 1 ° Semana	0	Ninguno o mas de 3 partos	Si
Abortos	1	Nacidos Vivos	2	Preeclampsia	No
Partos	2	Fin Anterior Embarazo	26/07/2010	Eclampsia	No
Gestas	4	Ha tenido algun hijo mayor a 4000g?	No 0 g	Mola hidatiforme	No
Nacidos Muertos	0	Ha tenido algun hijo menor a 2500g?	No 0 g	Embarazo Ectopico	No

EMBARAZO ACTUAL

Consulta Preconcepcional

Asistio a consulta preconcepcional	No	**Embarazo planeado**	**Recibió asesoria interrupción del embarazo**

Peso	**Talla**	**IMC**	**¿Recibio Micronutrientes?**

Inicio Embarazo

Peso	64.00	**Talla**	156.0	**IMC**	26.30Kg/m2	**C. Nutr**	Sobrepeso

Tamizaje de Violencia Domestica

¿Durante el último año, ha sido humillada, menospreciada, insultada amenazada por su pareja?

¿Desde que está en gestación, ha sido golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente?

Durante el último año, fue golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera?

¿Durante el último año, fue forzada a tener relaciones sexuales?

Edad Gestacional

F. Ult Menstruación	19/07/2011	Dudas ult Menstruación	No	F. Posible Parto	26/04/2012

Vacunación

Antitetánica	Si	Dpt acelular	Si	Influenza	Si

Compatibilidad sanguinea

RH	O+	RH pareja

Consultas

Institución	SAN RAFAEL
Admisión	201203120239
Fecha de Consulta	12/03/2012
Semanas de Amenorrea	33.4
Semanas de Gestacion Ecografia	0.0
Peso en Kg	62.70
Talla en Cm	0.0
Indice de Masa Corporal	
Clasificación Nutricional	
Frecuencia Cardiaca	0
Frecuencia Respiratoria	0
Temperatura	36.00
Tensión Arterial Max/Min	90/60
Saturacion	0.00
Escala Obstetrica	OBSERVACIÓN - Monitoreo contínuo de signos vitales LLAMADO - Emergente al equipo con competencias en cuidado crítico y habilidades para el diagnóstico
Altura Uterina	31
Presentación	Cefalica
F.C.F (Lat/Min)	139
Movimiento Fetal	Positivo
Edema	Negativo
Cefalea	Negativo
Grado de Riesgo	AR
Sint. Respiratorio:	
Sint. de Piel:	
Sintomático nervioso periférico:	
Hipertensión Inducida por la Gestación	NO
Estado general	
Mamas	
Cervix	
Responsable	ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA

Suministro

Se Suministra Acido Folico	
Se Suministra Sulfato Ferroso	
Se Suministra Carbonato de Calcio	
Consejeria Lactancia Materna	NO
Fecha Consejeria Lactancia Materna	

Fecha Proxima Cita
Remision
Lugar de Traslado

Observaciones RECOMENDACIONES Y SG DE ALARMA.

PRUEBA TREPONEMICA

Trimestre 1 °	Trimestre 2 °	Trimestre 3 °

VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

	Asesoria Pre Test De Elisa	Asesoria Post Test De Elisa	Toma De Elisa
Trimestre 1 °			
Trimestre 2 °			
Trimestre 3 °			

LABORATORIOS

NOMBRE	SE REALIZA	FECHA	RESULTADO
Hemoglobina			
Glicemia			
Hepatitis B			
Tamizaje para Estreptococo	SI		
Prueba de Tolerancia a la Glucosa	SI		hora1- hora2-
Coombs Indirecto	SI		
Urocultivo y Antibiograma			
Hematocrito			
Prueba no Treponemica			
Prueba Rapida VIH			
Carga Viral para VIH			
Frotis Vaginal			
Hemoclasificación			
Prueba de Avidez			
Prueba de IGA			
Tamizaje de Cuello Uterino			

Gama-Globulina	No	Sensibilidad	No	TSH:
Toxoplasma:	Toxoplasma IGG:		Toxoplasma IGM:	
Citomegalovirus:	Citomegalovitus IGG:		Citomegalovitus IGM:	
Rubeola:	Rubeola IGG:		Rubeola IGM:	

Otros Procedimientos Obstetricos

Hospitalización Previa	No	Examen Mamario	Si
Ex Odont. Normal	Si	Citolog Normal	Si
Ecografía traslucencia nucal	No Fecha: Resultado		
Ecografía detalle anatómico	No Fecha: Resultado		
Ecografía traslucencia nucal	No Fecha: 15/03/2022 Resultado		
Ecografía detalle anatómico	No Fecha: 15/03/2022 Resultado		
Ecografia Normal	Si	Fecha de Ecografia	
Observaciones Resultado de Ecografia	OCTUBRE 25 DE 11 PARA 13,4 SS		
Observaciones Generales:			

Información en Salud

- Informe el derecho que tiene de asistir con un acompañante a los controles: No
- Hable con la madre, compañero o familiar sobre sus temores, ambivalencias y como aceptar la maternidad: No
- Explique los beneficios de la lactancia materna: No
- Aconseje en Alimentación adecuada para la gestante y la madre en lactancia: No
- Aconseje Consumir más frutas, verduras y alimentos proteicos (lácteos, derivados, carnes, leguminosas, huevos y mezclas vegetales): No
- Explique el contenido, uso e importancia del carné materno e indicar que debe portarse siempre: No
- Informe sobre la importancia del control prenatal, pruebas de laboratorio para detección de VIH y riesgo de transmisión vertical, laboratorios clínicos, vacunación y la atención institucional del parto: No
- Informe y Remita al grupo de apoyo comunitario: No
- Informe en Deberes y derechos de los usuarios: No
- Informe en Derechos sexuales y reproductivos: No
- Fomento de factores protectores para la salud de la gestante: medidas higiénicas, dieta, sexualidad, sueño, vestuario, ejercicio y hábitos adecuados, apoyo afectivo: No
- Informe sobre Signos de alarma sobre anomalías que pueden complicar el curso de la gestación, orientación para consultar oportunamente: No
- Eduque en Anatomía y fisiología de la lactancia materna - regla de oro y enfatice a la madre que la calidad de la leche materna siempre es buena, independientemente de su aspecto o estado nutricional: No
- Eduque sobre la Importancia del contacto piel a piel en los 30 primeros minutos del parto, e inicio temprano de la lactancia materna en la primera hora después de nacido: No
- Prepare para la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, a libre demanda, de día y de noche, despertando al bebé si duerme demasiado, y continuar lactando hasta los 2 años o más, iniciando alimentación complementaria adecuada a partir del sexto mes: No
- Demuestre a la gestante la posición correcta para amamantar: No
- Informe en la Importancia de la estimulación intrauterina y del niÃ±o en sus diferentes etapas del desarrollo: No
- Explicar mediante demostración la técnica de extracción manual de la leche materna, enseñar métodos de conservación y suministro de la misma, riesgo del uso de chupos y biberones, alimentación con taza â€“ cucharita y salud oral: No

- Recomendaciones para la madre que regresa al trabajo (licencia de maternidad y paternidad, hora de lactancia, salas amigas de la lactantes): No
- Realizar consejería en lactancia materna a la madre gestante e informar a la madre en dónde puede solicitar ayuda cuando tenga problemas con la lactancia materna: No
- Reforzar sobre su capacidad para amamantar recordándole la importancia de la tranquilidad emocional (estímulo reflejo de oxitocina): No
- Informar en Derechos de los niños y niñas, importancia del nombre y del registro civil, y posibilidad de realizarlo donde le atiendan su parto y su inscripción en el Sistema General de Seguridad Social en Salud: No
- Informar sobre la Importancia de inscribir al recién nacido en los programas de vacunación, crecimiento y desarrollo: No
- Fortalecimiento de vÃnculos afectivos madre, padre, hijo o hija que favorezcan la crianza y la socialización en el amor, como factores protectores contra la violencia intrafamiliar: No
- Hablar sobre mitos y creencias en relación con la crianza, importancia de la estimulación, el juego y los ambientes seguros en el desarrollo infantil: No
- Informar sobre la Atención del recién nacido (profilaxis): No
- Explicar a la madre que en caso de presentarse parto prematuro ella estÃ¡ en condiciones de amamantar, y puede pedir que su bebÃ© sea colocado al seno: No
- Informar en Cuidados y signos y síntomas de alarma del reciÃ©n nacido y del puerperio: No
- Explicar la Importancia de las pruebas diagnósticas en el recién nacido: TSH, VDRL, hemoclasificación: No
- Promover el parto institucional: Derechos a la atenciÃ³n del trabajo de parto y el parto con calidad y calidez, en un ambiente de respeto, libre de intervenciones innecesarias, donde prevalece el derecho a la intimidad: No
- Informe sobre el derecho a contar con un acompañante o una persona significativa durante el parto: No
- Informe los Signos de inicio del parto y explicar el proceso del parto: No
- Informe sobre la Importancia del control del recién nacido (3 días) y del postparto (7 días): No
- Informe sobre la Importancia de la vacunación en el post parto y del recién nacido: No
- Eduque en Planificación familiar: No
- Reforzar la confianza de la madre sobre su capacidad de amamantar: No
- Verificar técnicas de amamantamiento, vaciamiento, extracción y administración de la leche materna con taza y cuchara: No
- Reforzar educación sobre los peligros del uso de chupos y biberones (alteración del patrón de succión, disminución de la producción): No
- Orientar a la madre si desea planificar: No
- Informar a la madre a quién acudir si necesita apoyo o tiene dificultades para la lactancia materna: No
- Reforzar cuidados y signos de alarma del recién nacido: No
- Orientar a la madre sobre la importancia de inscribirse en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y de acudir a los controles periódicos: No

Antecedentes

Fecha y Hora: 12/03/2012 11:35:35 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O+
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS CICLOS IRREGULAR FUM 19 DE JULIO11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rutas de PMS

Consulta No. 201203120239 - 0
Finalidad:Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 12/03/2012 **Hora:** 11:37:07

Tipo de Consulta:	(PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Profesional:	ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta:	CONTROL PRENATAL. NIEGA SINTOMAS URINARIOS REFIERE LEUCORREA NO FETIDA NO PLURITO , MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.
Enfermedad Actual:	
Dx. Principal:	(O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Dx. Relacionado 1:	(Z358) SUPERVISION DE EMBARAZADA DE ALTO RIESGO

Anamnesis

Fecha y Hora: 12/03/2012 11:37:07 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Tipo de Consulta:	(PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Finalidad:	Deteccion de Alteraciones del Embarazo
Motivo de Consulta:	CONTROL PRENATAL. NIEGA SINTOMAS URINARIOS REFIERE LEUCORREA NO FETIDA NO PLURITO , MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.
Enfermedad Actual:	

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 12/03/2012 11:37:07 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificacion:** CC 38602205

Destino:	Ambulatorio
Observaciones:	RECOMENDACIONES Y SG DE ALRAMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS.

Notas Medicas

Fecha y Hora: 12/03/2012 11:37:28 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificación:** CC 38602205

Nota
** TRAE ECOGRAFIA DEL 17 DE FEBRERO 12 : FETO VIVO CEFALICO . LA NORMLA PLA CENTA CORPORAL POSTERIOR GRADO I/III PESO DE APROX 1598 GRAMOS EG 28,6 S S

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 12/03/2012 11:50:54 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	62.70 Kg	Talla:		Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	
Frecuencia Respiratoria:		Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	90 /60	Saturación:	

Dra. Elisa Cadena Pantoja
Medica Cirujana
RM 73566

ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA
MEDICINA GENERAL

Atención: 201203140596 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/03/2012 16:29:32

Edad en la atención:	33 Ano(s)		
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 14/03/2012 16:43:42

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 14/03/2012 16:31:53 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA CONTROL AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CONTROL. REFIERE EDEMA DE MM II.
Enfermedad Actual: PERCIBE BIEN LOS MOVIMIENTOS FETALES, NO SANGRADO, NO AMNIORREA, NO ACTIVIDAD UTERINA.

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 14/03/2012 16:31:53 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.) **Identificacion:** CC 16708326

Destino: Ambulatorio
Observaciones: RECOMENDACIONES - SIGNOS DE ALARMA. TIENE PENDIENTE AUTORIZACION DE ARS PARA POMEROY POSPARTO INMEDIATO. CONTROL EN 1 MES.

Antecedentes

Fecha y Hora: 14/03/2012 16:32:22 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O+
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Ordenacion

Fecha y Hora: 14/03/2012 16:41:20 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.) **Identificacion:** CC16708326

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890250)		CONSULTA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA	1	(CONTROL EN 1 MES.)

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 14/03/2012 16:31:53 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.) **Identificación:** CC 16708326

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas: ECO: 17 DE FEB. 2012: 28 SEM Y 6 DIAS. HOY 32,5 SEM.
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (Z359) EMBARAZADA DE MUY ALTO RIESGO
Diag. Relacionado1: (Z302) ESTERILIZACION
Diag. Relacionado2: (I863) VARICES EN LA VULVA
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

RICARDO CHICA AVILES
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Registro Profesional 0839-93

Atención: 201204110025 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/04/2012 08:12:12		Edad en la atención:	33 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 11/04/2012 08:28:39

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Rutas de PMS**

Consulta No. 201204110025 - 0
Finalidad:Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 11/04/2012 **Hora:** 08:18:16

Tipo de Consulta:	(PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Profesional:	ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta:	CONTROL PRENATAL. G4P2A1 CON EMBARAZO DE37,6SS POR FUM Y POR ECOGRAFIA DEL 25 DE OCTUBRE 11 PARA 13,4 SS HOY 37,2SS. NIEGA SINTOMAS URINARIOS, REFIERE LEUCORREA NO PLURITO NO FETIDA. NIEGA PERDIDAS VAGINALES, REIERE MOVIMIENTOS FETALES.
Enfermedad Actual:	
Dx. Principal:	(O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Dx. Relacionado 1:	(Z358) SUPERVISION DE EMBARAZADA DE ALTO RIESGO

Ficha Clap N°: CC388868390001

Alfabeta:	Si
Estudios:	Ninguno
Años Aprobados:	0
Fecha Egreso :	15/03/2022
Estado:	
Diagnóstico:	
Responsable Egreso:	
Anticoncepción:	Otro Metodo

ANTECEDENTES

Familiares

Metabólicos:	No	Eclampsia :	No	Diabetes:	No
Trastornos Mentales:	No	Congénitas:	No	Sindrome de Down:	No
Preeclampsia	No	Tuberculosis:	No	Hipertensión:	Si
Autoinmunes :	No	Epilepsia :	No	Gemelares:	No
Gestaciones Múltiples:	No	Neoplasias:	No		

Desc. otros antecedentes familiares: Si ¿Cuales? CA CERVIX

Personales

Patológicos :	No	Trastornos Mentales:	No	Drogas:	No
Quirúrgicos :	No	Signos de Alarmas:	No	TBC pulmonar:	No
Nutricionales :	No	Trombosis Venosa Profunda:	No	Diabetes:	No
Traumáticos:	No	Tratamientos Recibidos Durante La Gestación Actual:	No	Hipertensión:	No
Tóxicos:	No	Tromboembolismo:	No	Cirugía pelvico-uterina:	No
Alérgicos :	No	Trastornos de hipercoagulabilidad:	No	Infertilidad:	No
Medicamentos Recibidos:	No	Fuma:	No	ITS:	No
Exposición a Tóxicos e Irradiación:	No	Alcohol :	No		

Desc. otros antecedentes personales: Si ¿Cuales? NIC II CAUTERIZACION

Ginecológicos

Edad Menarquía	Años	Ha usado método anticonceptivo?	No
Patrón ciclo menstrual	Días	Método anticonceptivo	Otro Metodo
Ciclo regular	No	Hasta que fecha usó métodos anticonceptivos?	
Flujo vaginal	No	Tamizaje de cuello uterino	No

Obstétricos

Partos Vaginales	2	Viven	2	Gemelares	0
Partos por Cesarea	0	Muertos 1° Semana	0	Prematuros	0
Partos por intervención	0	Muertos desp 1° Semana	0	Ninguno o mas de 3 partos	Si
Abortos	1	Nacidos Vivos	2	Preeclampsia	No
Partos	2	Fin Anterior Embarazo	26/07/2010	Eclampsia	No
Gestas	4	Ha tenido algun hijo mayor a 4000g?	No 0 g	Mola hidatiforme	No
Nacidos Muertos	0	Ha tenido algun hijo menor a 2500g?	No 0 g	Embarazo Ectopico	No

EMBARAZO ACTUAL

Consulta Preconcepcional

Asistio a consulta preconcepcional	No	**Embarazo planeado**	**Recibió asesoria interrupción del embarazo**

Peso	**Talla**	**IMC**	**¿Recibio Micronutrientes?**

Inicio Embarazo

Peso	64.00	**Talla**	156.0	**IMC**	26.30Kg/m2	**C. Nutr**	Sobrepeso

Tamizaje de Violencia Domestica

¿Durante el último año, ha sido humillada, menospreciada, insultada amenazada por su pareja?

¿Desde que está en gestación, ha sido golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente?

Durante el último año, fue golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera?

¿Durante el último año, fue forzada a tener relaciones sexuales?

Edad Gestacional

F. Ult Menstruación	19/07/2011	Dudas ult Menstruación	No	F. Posible Parto	26/04/2012

Vacunación

Antitetánica	Si	Dpt acelular	Si	Influenza	Si

Compatibilidad sanguinea

RH	O+	RH pareja

Consultas

Institución	SAN RAFAEL
Admisión	201204110025
Fecha de Consulta	11/04/2012
Semanas de Amenorrea	37.6
Semanas de Gestacion Ecografia	0.0
Peso en Kg	65.00
Talla en Cm	0.0
Indice de Masa Corporal	
Clasificación Nutricional	
Frecuencia Cardiaca	0
Frecuencia Respiratoria	0
Temperatura	36.00
Tensión Arterial Max/Min	100/60
Saturacion	0.00
Escala Obstetrica	OBSERVACIÓN - Monitoreo contínuo de signos vitales LLAMADO - Emergente al equipo con competencias en cuidado crítico y habilidades para el diagnóstico
Altura Uterina	33
Presentación	Cefalica
F.C.F (Lat/Min)	148
Movimiento Fetal	Positivo
Edema	Negativo
Cefalea	Negativo
Grado de Riesgo	AR
Sint. Respiratorio:	
Sint. de Piel:	
Sintomático nervioso periférico:	
Hipertensión Inducida por la Gestación	NO
Estado general	
Mamas	
Cervix	
Responsable	ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA

Suministro

Se Suministra Acido Folico	
Se Suministra Sulfato Ferroso	
Se Suministra Carbonato de Calcio	
Consejeria Lactancia Materna	NO
Fecha Consejeria Lactancia Materna	
Fecha Proxima Cita	
Remision	
Lugar de Traslado	
Observaciones	RECOMENDACIONES Y SG DE ALARMA . SS MONITORIA FETAL. FORMULACION. CONTROL EN 1 SS

PRUEBA TREPONEMICA

Trimestre 1 °	**Trimestre 2 °**	**Trimestre 3 °**

VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

	Asesoria Pre Test De Elisa	**Asesoria Post Test De Elisa**	**Toma De Elisa**
Trimestre 1 °			
Trimestre 2 °			
Trimestre 3 °			

LABORATORIOS

NOMBRE	**SE REALIZA**	**FECHA**	**RESULTADO**
Hemoglobina			
Glicemia			

Hepatitis B		
Tamizaje para Estreptococo	SI	
Prueba de Tolerancia a la Glucosa	SI	hora1- hora2-
Coombs Indirecto	SI	
Urocultivo y Antibiograma		
Hematocrito		
Prueba no Treponemica		
Prueba Rapida VIH		
Carga Viral para VIH		
Frotis Vaginal		
Hemoclasificación		
Prueba de Avidez		
Prueba de IGA		
Tamizaje de Cuello Uterino		

Gama-Globulina	No	Sensibilidad	No	TSH:
Toxoplasma:	Toxoplasma IGG:		Toxoplasma IGM:	
Citomegalovirus:	Citomegalovitus IGG:		Citomegalovitus IGM:	
Rubeola:	Rubeola IGG:		Rubeola IGM:	

Otros Procedimientos Obstetricos

Hospitalización Previa	No	Examen Mamario	Si
Ex Odont. Normal	Si	Citolog Normal	Si
Ecografía traslucencia nucal	No Fecha: Resultado		
Ecografía detalle anatómico	No Fecha: Resultado		
Ecografía traslucencia nucal	No Fecha: 15/03/2022 Resultado		
Ecografía detalle anatómico	No Fecha: 15/03/2022 Resultado		
Ecografia Normal	Si	Fecha de Ecografia	
Observaciones Resultado de Ecografia	OCTUBRE 25 DE 11 PARA 13,4 SS		
Observaciones Generales:			

Información en Salud

- Informe el derecho que tiene de asistir con un acompañante a los controles: No
- Hable con la madre, compañero o familiar sobre sus temores, ambivalencias y como aceptar la maternidad: No
- Explique los beneficios de la lactancia materna: No
- Aconseje en Alimentación adecuada para la gestante y la madre en lactancia: No
- Aconseje Consumir más frutas, verduras y alimentos proteicos (lácteos, derivados, carnes, leguminosas, huevos y mezclas vegetales): No
- Explique el contenido, uso e importancia del carné materno e indicar que debe portarse siempre: No
- Informe sobre la importancia del control prenatal, pruebas de laboratorio para detección de VIH y riesgo de transmisión vertical, laboratorios clínicos, vacunación y la atención institucional del parto: No
- Informe y Remita al grupo de apoyo comunitario: No
- Informe en Deberes y derechos de los usuarios: No
- Informe en Derechos sexuales y reproductivos: No
- Fomento de factores protectores para la salud de la gestante: medidas higiénicas, dieta, sexualidad, sueño, vestuario, ejercicio y hábitos adecuados, apoyo afectivo: No
- Informe sobre Signos de alarma sobre anomalías que pueden complicar el curso de la gestación, orientación para consultar oportunamente: No
- Eduque en Anatomía y fisiología de la lactancia materna - regla de oro y enfatice a la madre que la calidad de la leche materna siempre es buena, independientemente de su aspecto o estado nutricional: No
- Eduque sobre la Importancia del contacto piel a piel en los 30 primeros minutos del parto, e inicio temprano de la lactancia materna en la primera hora después de nacido: No
- Prepare para la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, a libre demanda, de día y de noche, despertando al bebé si duerme demasiado, y continuar lactando hasta los 2 años o más, iniciando alimentación complementaria adecuada a partir del sexto mes: No
- Demuestre a la gestante la posición correcta para amamantar: No
- Informe en la Importancia de la estimulación intrauterina y del niÃ±o en sus diferentes etapas del desarrollo: No
- Explicar mediante demostración la técnica de extracción manual de la leche materna, enseñar métodos de conservación y suministro de la misma, riesgo del uso de chupos y biberones, alimentación con taza â€“ cucharita y salud oral: No
- Recomendaciones para la madre que regresa al trabajo (licencia de maternidad y paternidad, hora de lactancia, salas amigas de la lactantes): No
- Realizar consejería en lactancia materna a la madre gestante e informar a la madre en dónde puede solicitar ayuda cuando tenga problemas con la lactancia materna: No
- Reforzar sobre su capacidad para amamantar recordándole la importancia de la tranquilidad emocional (estímulo reflejo de oxitocina): No
- Informar en Derechos de los niños y niñas, importancia del nombre y del registro civil, y posibilidad de realizarlo donde le atiendan su parto y su inscripción en el Sistema General de Seguridad Social en Salud: No
- Informar sobre la Importancia de inscribir al recién nacido en los programas de vacunación, crecimiento y desarrollo: No
- Fortalecimiento de vÃnculos afectivos madre, padre, hijo o hija que favorezcan la crianza y la socialización en el amor, como factores protectores contra la violencia intrafamiliar: No
- Hablar sobre mitos y creencias en relación con la crianza, importancia de la estimulación, el juego y los ambientes seguros en el desarrollo infantil: No
- Informar sobre la Atención del recién nacido (profilaxis): No
- Explicar a la madre que en caso de presentarse parto prematuro ella estÃ¡ en condiciones de amamantar, y puede pedir que su bebÃ© sea colocado al seno: No
- Informar en Cuidados y signos y síntomas de alarma del reciÃ©n nacido y del puerperio: No
- Explicar la Importancia de las pruebas diagnósticas en el recién nacido: TSH, VDRL, hemoclasificación: No
- Promover el parto institucional: Derechos a la atenciÃ³n del trabajo de parto y el parto con calidad y calidez, en un ambiente de respeto, libre de intervenciones innecesarias, donde prevalece el derecho a la intimidad: No
- Informe sobre el derecho a contar con un acompañante o una persona significativa durante el parto: No
- Informe los Signos de inicio del parto y explicar el proceso del parto: No
- Informe sobre la Importancia del control del recién nacido (3 días) y del postparto (7 días): No

- Informe sobre la Importancia de la vacunación en el post parto y del recién nacido: No
- Eduque en Planificación familiar: No
- Reforzar la confianza de la madre sobre su capacidad de amamantar: No
- Verificar técnicas de amamantamiento, vaciamiento, extracción y administración de la leche materna con taza y cuchara: No
- Reforzar educación sobre los peligros del uso de chupos y biberones (alteración del patrón de succión, disminución de la producción): No
- Orientar a la madre si desea planificar: No
- Informar a la madre a quién acudir si necesita apoyo o tiene dificultades para la lactancia materna: No
- Reforzar cuidados y signos de alarma del recién nacido: No
- Orientar a la madre sobre la importancia de inscribirse en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y de acudir a los controles periódicos: No

Consulta No. 201204110025 - 0
Finalidad:Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 11/04/2012 **Hora:** 08:18:16

Tipo de Consulta: (PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Profesional: ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta: CONTROL PRENATAL. G4P2A1 CON EMBARAZO DE37,6SS POR FUM Y POR ECOGRAFIA DEL 25 DE OCTUBRE 11 PARA 13,4 SS HOY 37,2SS. NIEGA SINTOMAS URINARIOS, REFIERE LEUCORREA NO PLURITO NO FETIDA. NIEGA PERDIDAS VAGINALES, REIERE MOVIMIENTOS FETALES.
Enfermedad Actual:
Dx. Principal: (O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Dx. Relacionado 1: (Z358) SUPERVISION DE EMBARAZADA DE ALTO RIESGO

Anamnesis

Fecha y Hora: 11/04/2012 08:18:16 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Tipo de Consulta: (PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Finalidad: Deteccion de Alteraciones del Embarazo
Motivo de Consulta: CONTROL PRENATAL. G4P2A1 CON EMBARAZO DE37,6SS POR FUM Y POR ECOGRAFIA DEL 25 DE OCTUBRE 11 PARA 13,4 SS HOY 37,2SS. NIEGA SINTOMAS URINARIOS, REFIERE LEUCORREA NO PLURITO NO FETIDA. NIEGA PERDIDAS VAGINALES, REIERE MOVIMIENTOS FETALES.
Enfermedad Actual:

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 11/04/2012 08:18:16 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificacion:** CC 38602205

Destino: Ambulatorio
Observaciones: RECOMENDACIONES Y SG DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS. PDTE VAL G/O. SS MONITORIA FETAL. CONTROL EN 1 SEMANA.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 11/04/2012 08:25:37 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	65.00 Kg	Talla:		Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	
Frecuencia Respiratoria:		Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	100 /60	Saturación:	

Prescripcion

No: 201204110025-1 **Fecha y Hora:** 11/04/2012 08:26:21 **Profesional:**Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
A11GA031011	ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG | **TABLETA**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 AL DIA							
N02BA0010111	ACETAMINOFEN X 500 MG ACETAMINOFEN X 500 MG | **TABLETA**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 SI HAY DOLOR							

Observaciones:

Ordenacion

Fecha y Hora: 11/04/2012 08:26:43 **Profesional:**Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificacion:**CC38602205

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(897011)		MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1	(G4P2A1 EMBARAZO DE 37,6 SS A RO)

Observaciones:

Dra. Elisa Cadena Pantoja
Médica Cirujana
RM-42693

ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA
MEDICINA GENERAL

Atención: 201204110454 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/04/2012 15:37:55		Edad en la atención:	33 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 11/04/2012 15:47:27

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 11/04/2012 15:41:23 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA CONTROL AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CONTROL PRENATAL.
Enfermedad Actual: PERCIBE BIEN LOS MOVIMIENTOS FETALES, NO SANGRADO, NO AMNIORREA, NO ACTIVIDAD UTERINA.

Antecedentes

Fecha y Hora: 11/04/2012 15:41:31 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O+
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 11/04/2012 15:44:42 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

Signos Vitales

Peso:		Talla:	Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	85 Min
Frecuencia Respiratoria:	17 Min	Temperatura:	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	BUENO.	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	AU: 32cm. FUV: CEFALICO, FCF: 146 X MIN.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	VARICES MM II.
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 11/04/2012 15:41:23 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.) **Identificación:** CC 16708326

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (Z359) EMBARAZADA DE MUY ALTO RIESGO
Diag. Relacionado1: (Z302) ESTERILIZACION
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

RICARDO CHICA AVILES
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Registro Profesional 0839-93

Atención: 201204180114 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 18/04/2012 09:27:08		Edad en la atención:	33 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 18/04/2012 09:40:22

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Rutas de PMS**

Consulta No. 201204180114 - 0
Finalidad:Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 18/04/2012 **Hora:** 09:32:23

Tipo de Consulta:	(PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Profesional:	ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta:	CONTROL PRENATAL. G4P2A1 CON EMBARAZO DE 38,6 SS NIEGA SINTOMAS URINARIOS, REFIERE LEUCORREA NO PLURITO NO FETIDO, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. TRAE MONITORIA FETAL DEL 11 DE ABRIL DE 12 : REACTIVA, VARIABILIDAD CONSERVADA FCF 145 X´
Enfermedad Actual:	
Dx. Principal:	(O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Dx. Relacionado 1:	(Z358) SUPERVISION DE EMBARAZADA DE ALTO RIESGO

Ficha Clap N°: CC388868390001

Alfabeta:	Si
Estudios:	Ninguno
Años Aprobados:	0
Fecha Egreso :	15/03/2022
Estado:	
Diagnóstico:	
Responsable Egreso:	
Anticoncepción:	Otro Metodo

ANTECEDENTES

Familiares

Metabólicos:	No	Eclampsia :	No	Diabetes:	No
Trastornos Mentales:	No	Congénitas:	No	Sindrome de Down:	No
Preeclampsia	No	Tuberculosis:	No	Hipertensión:	Si
Autoinmunes :	No	Epilepsia :	No	Gemelares:	No
Gestaciones Múltiples:	No	Neoplasias:	No		

Desc. otros antecedentes familiares: Si ¿Cuales? CA CERVIX

Personales

Patológicos :	No	Trastornos Mentales:	No	Drogas:	No
Quirúrgicos :	No	Signos de Alarmas:	No	TBC pulmonar:	No
Nutricionales :	No	Trombosis Venosa Profunda:	No	Diabetes:	No
Traumáticos:	No	Tratamientos Recibidos Durante La Gestación Actual:	No	Hipertensión:	No
Tóxicos:	No	Tromboembolismo:	No	Cirugía pelvico-uterina:	No
Alérgicos :	No	Trastornos de hipercoagulabilidad:	No	Infertilidad:	No
Medicamentos Recibidos:	No	Fuma:	No	ITS:	No
Exposición a Tóxicos e Irradiación:	No	Alcohol :	No		

Desc. otros antecedentes personales: Si ¿Cuales? NIC II CAUTERIZACION

Ginecológicos

Edad Menarquía	Años	Ha usado método anticonceptivo?	No
Patrón ciclo menstrual	Días	Método anticonceptivo	Otro Metodo
Ciclo regular	No	Hasta que fecha usó métodos anticonceptivos?	
Flujo vaginal	No	Tamizaje de cuello uterino	No

Obstétricos

Partos Vaginales	2	Viven	2	Gemelares	0
Partos por Cesarea	0	Muertos 1° Semana	0	Prematuros	0
Partos por intervención	0	Muertos desp 1° Semana	0	Ninguno o mas de 3 partos	Si
Abortos	1	Nacidos Vivos	2	Preeclampsia	No
Partos	2	Fin Anterior Embarazo	26/07/2010	Eclampsia	No
Gestas	4	Ha tenido algun hijo mayor a 4000g?	No 0 g	Mola hidatiforme	No
Nacidos Muertos	0	Ha tenido algun hijo menor a 2500g?	No 0 g	Embarazo Ectopico	No

EMBARAZO ACTUAL

Consulta Preconcepcional

Asistio a consulta preconcepcional	No	**Embarazo planeado**	**Recibió asesoria interrupción del embarazo**

Peso	**Talla**	**IMC**	**¿Recibio Micronutrientes?**

Inicio Embarazo

Peso	64.00	**Talla**	156.0	**IMC**	26.30Kg/m2	**C. Nutr**	Sobrepeso

Tamizaje de Violencia Domestica

¿Durante el último año, ha sido humillada, menospreciada, insultada amenazada por su pareja?

¿Desde que está en gestación, ha sido golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente?

Durante el último año, fue golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera?

¿Durante el último año, fue forzada a tener relaciones sexuales?

Edad Gestacional

F. Ult Menstruación	19/07/2011	Dudas ult Menstruación	No	F. Posible Parto	26/04/2012

Vacunación

Antitetánica	Si	Dpt acelular	Si	Influenza	Si

Compatibilidad sanguinea

RH	O+	RH pareja

Consultas

Institución	SAN RAFAEL
Admisión	201204180114
Fecha de Consulta	18/04/2012
Semanas de Amenorrea	38.6
Semanas de Gestacion Ecografia	0.0
Peso en Kg	64.00
Talla en Cm	0.0
Indice de Masa Corporal	
Clasificación Nutricional	
Frecuencia Cardiaca	0
Frecuencia Respiratoria	0
Temperatura	36.00
Tensión Arterial Max/Min	100/70
Saturacion	0.00
Escala Obstetrica	OBSERVACIÓN - Monitoreo contínuo de signos vitales LLAMADO - Emergente al equipo con competencias en cuidado crítico y habilidades para el diagnóstico
Altura Uterina	34
Presentación	Cefalica
F.C.F (Lat/Min)	144
Movimiento Fetal	Positivo
Edema	Negativo
Cefalea	Negativo
Grado de Riesgo	AR
Sint. Respiratorio:	
Sint. de Piel:	
Sintomático nervioso periférico:	
Hipertensión Inducida por la Gestación	NO
Estado general	
Mamas	
Cervix	
Responsable	ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA

Suministro

Se Suministra Acido Folico	
Se Suministra Sulfato Ferroso	
Se Suministra Carbonato de Calcio	
Consejeria Lactancia Materna	NO
Fecha Consejeria Lactancia Materna	
Fecha Proxima Cita	
Remision	
Lugar de Traslado	
Observaciones	RECOMENDACIONES Y SG DE ALARMA. SS MONITORIA FETAL. CONTROL EN 1 SEMANA.

PRUEBA TREPONEMICA

Trimestre 1 °	**Trimestre 2 °**	**Trimestre 3 °**

VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

	Asesoria Pre Test De Elisa	**Asesoria Post Test De Elisa**	**Toma De Elisa**
Trimestre 1 °			
Trimestre 2 °			
Trimestre 3 °			

LABORATORIOS

NOMBRE	**SE REALIZA**	**FECHA**	**RESULTADO**
Hemoglobina			

Glicemia

Hepatitis B		
Tamizaje para Estreptococo	SI	
Prueba de Tolerancia a la Glucosa	SI	hora1- hora2-
Coombs Indirecto	SI	
Urocultivo y Antibiograma		
Hematocrito		
Prueba no Treponemica		
Prueba Rapida VIH		
Carga Viral para VIH		
Frotis Vaginal		
Hemoclasificación		
Prueba de Avidez		
Prueba de IGA		
Tamizaje de Cuello Uterino		

Gama-Globulina	No	Sensibilidad	No	TSH:
Toxoplasma:	Toxoplasma IGG:		Toxoplasma IGM:	
Citomegalovirus:	Citomegalovitus IGG:		Citomegalovitus IGM:	
Rubeola:	Rubeola IGG:		Rubeola IGM:	

Otros Procedimientos Obstetricos

Hospitalización Previa	No	Examen Mamario	Si
Ex Odont. Normal	Si	Citolog Normal	Si
Ecografía traslucencia nucal	No Fecha: Resultado		
Ecografía detalle anatómico	No Fecha: Resultado		
Ecografía traslucencia nucal	No Fecha: 15/03/2022 Resultado		
Ecografía detalle anatómico	No Fecha: 15/03/2022 Resultado		
Ecografia Normal	Si	Fecha de Ecografia	
Observaciones Resultado de Ecografia	OCTUBRE 25 DE 11 PARA 13,4 SS		
Observaciones Generales:			

Información en Salud

- Informe el derecho que tiene de asistir con un acompañante a los controles: No
- Hable con la madre, compañero o familiar sobre sus temores, ambivalencias y como aceptar la maternidad: No
- Explique los beneficios de la lactancia materna: No
- Aconseje en Alimentación adecuada para la gestante y la madre en lactancia: No
- Aconseje Consumir más frutas, verduras y alimentos proteicos (lácteos, derivados, carnes, leguminosas, huevos y mezclas vegetales): No
- Explique el contenido, uso e importancia del carné materno e indicar que debe portarse siempre: No
- Informe sobre la importancia del control prenatal, pruebas de laboratorio para detección de VIH y riesgo de transmisión vertical, laboratorios clínicos, vacunación y la atención institucional del parto: No
- Informe y Remita al grupo de apoyo comunitario: No
- Informe en Deberes y derechos de los usuarios: No
- Informe en Derechos sexuales y reproductivos: No
- Fomento de factores protectores para la salud de la gestante: medidas higiénicas, dieta, sexualidad, sueño, vestuario, ejercicio y hábitos adecuados, apoyo afectivo: No
- Informe sobre Signos de alarma sobre anomalías que pueden complicar el curso de la gestación, orientación para consultar oportunamente: No
- Eduque en Anatomía y fisiología de la lactancia materna - regla de oro y enfatice a la madre que la calidad de la leche materna siempre es buena, independientemente de su aspecto o estado nutricional: No
- Eduque sobre la Importancia del contacto piel a piel en los 30 primeros minutos del parto, e inicio temprano de la lactancia materna en la primera hora después de nacido: No
- Prepare para la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, a libre demanda, de día y de noche, despertando al bebé si duerme demasiado, y continuar lactando hasta los 2 años o más, iniciando alimentación complementaria adecuada a partir del sexto mes: No
- Demuestre a la gestante la posición correcta para amamantar: No
- Informe en la Importancia de la estimulación intrauterina y del niÃ±o en sus diferentes etapas del desarrollo: No
- Explicar mediante demostración la técnica de extracción manual de la leche materna, enseñar métodos de conservación y suministro de la misma, riesgo del uso de chupos y biberones, alimentación con taza â€“ cucharita y salud oral: No
- Recomendaciones para la madre que regresa al trabajo (licencia de maternidad y paternidad, hora de lactancia, salas amigas de la lactantes): No
- Realizar consejería en lactancia materna a la madre gestante e informar a la madre en dónde puede solicitar ayuda cuando tenga problemas con la lactancia materna: No
- Reforzar sobre su capacidad para amamantar recordándole la importancia de la tranquilidad emocional (estímulo reflejo de oxitocina): No
- Informar en Derechos de los niños y niñas, importancia del nombre y del registro civil, y posibilidad de realizarlo donde le atiendan su parto y su inscripción en el Sistema General de Seguridad Social en Salud: No
- Informar sobre la Importancia de inscribir al recién nacido en los programas de vacunación, crecimiento y desarrollo: No
- Fortalecimiento de vÃnculos afectivos madre, padre, hijo o hija que favorezcan la crianza y la socialización en el amor, como factores protectores contra la violencia intrafamiliar: No
- Hablar sobre mitos y creencias en relación con la crianza, importancia de la estimulación, el juego y los ambientes seguros en el desarrollo infantil: No
- Informar sobre la Atención del recién nacido (profilaxis): No
- Explicar a la madre que en caso de presentarse parto prematuro ella estÃ¡ en condiciones de amamantar, y puede pedir que su bebÃ© sea colocado al seno: No
- Informar en Cuidados y signos y síntomas de alarma del reciÃ©n nacido y del puerperio: No
- Explicar la Importancia de las pruebas diagnósticas en el recién nacido: TSH, VDRL, hemoclasificación: No
- Promover el parto institucional: Derechos a la atenciÃ³n del trabajo de parto y el parto con calidad y calidez, en un ambiente de respeto, libre de intervenciones innecesarias, donde prevalece el derecho a la intimidad: No
- Informe sobre el derecho a contar con un acompañante o una persona significativa durante el parto: No
- Informe los Signos de inicio del parto y explicar el proceso del parto: No

- Informe sobre la Importancia del control del recién nacido (3 días) y del postparto (7 días): No
- Informe sobre la Importancia de la vacunación en el post parto y del recién nacido: No
- Eduque en Planificación familiar: No
- Reforzar la confianza de la madre sobre su capacidad de amamantar: No
- Verificar técnicas de amamantamiento, vaciamiento, extracción y administración de la leche materna con taza y cuchara: No
- Reforzar educación sobre los peligros del uso de chupos y biberones (alteración del patrón de succión, disminución de la producción): No
- Orientar a la madre si desea planificar: No
- Informar a la madre a quién acudir si necesita apoyo o tiene dificultades para la lactancia materna: No
- Reforzar cuidados y signos de alarma del recién nacido: No
- Orientar a la madre sobre la importancia de inscribirse en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y de acudir a los controles periódicos: No

Antecedentes

Fecha y Hora: 18/04/2012 09:27:16 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O+
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rutas de PMS

Consulta No. 201204180114 - 0
Finalidad:Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 18/04/2012 **Hora:** 09:32:23

Tipo de Consulta:	(PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Profesional:	ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta:	CONTROL PRENATAL. G4P2A1 CON EMBARAZO DE 38,6 SS NIEGA SINTOMAS URINARIOS, REFIERE LEUCORREA NO PLURITO NO FETIDO, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. TRAE MONITORIA FETAL DEL 11 DE ABRIL DE 12 : REACTIVA, VARIABILIDAD CONSERVADA FCF 145 X´
Enfermedad Actual:	
Dx. Principal:	(O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Dx. Relacionado 1:	(Z358) SUPERVISION DE EMBARAZADA DE ALTO RIESGO

Anamnesis

Fecha y Hora: 18/04/2012 09:32:23 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Tipo de Consulta:	(PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Finalidad:	Deteccion de Alteraciones del Embarazo
Motivo de Consulta:	CONTROL PRENATAL. G4P2A1 CON EMBARAZO DE 38,6 SS NIEGA SINTOMAS URINARIOS, REFIERE LEUCORREA NO PLURITO NO FETIDO, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. TRAE MONITORIA FETAL DEL 11 DE ABRIL DE 12 : REACTIVA, VARIABILIDAD CONSERVADA FCF 145 XÂ´
Enfermedad Actual:	

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 18/04/2012 09:32:23 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificacion:** CC 38602205

Destino:	Ambulatorio
Observaciones:	RECOMENDACIONES Y SG DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS. SS MONITORIA FETAL . CONTROL EN 1 SEMANA.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 18/04/2012 09:38:12 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	64.00 Kg	Talla:		Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	
Frecuencia Respiratoria:		Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	100 /70	Saturación:	

Ordenacion

Fecha y Hora: 18/04/2012 09:38:49 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificacion:** CC38602205

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(897011)		MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1	(G4P2A1 EMBARAZO 38,6 SS ARO)

Observaciones:

Dra. Elisa Cadena Pantoja
Medica Cirujana
RM 2433663

ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA
MEDICINA GENERAL

Atención: 201204230514 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 23/04/2012 17:19:45		Edad en la atención:	33 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 23/04/2012 17:41:40

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Rutas de PMS**

Consulta No. 201204230514 - 0

Finalidad:Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 23/04/2012 **Hora:** 17:31:10

Tipo de Consulta:	(PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Profesional:	ALBA LUCIA MURIEL SERNA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta:	PACIENTE DE 33 AÑOS G4P2A1V2 FUM 19 JULIO/ EG 39. 3 SEM ECO 25 OCTUBRE/11 EG 13.4 SEM 39 SEM REFIERE SENTIRSE BIEN NO PERDIDAS VAGINALES DOLOR TIPO CONTRACCIONES SUAVES, MF FETAL 18/04/12 NORMAL
Enfermedad Actual:	
Dx. Principal:	(O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL

Ficha Clap N°: CC388868390001

Alfabeta:	Si
Estudios:	Ninguno
Años Aprobados:	0
Fecha Egreso :	15/03/2022
Estado:	
Diagnóstico:	
Responsable Egreso:	
Anticoncepción:	Otro Metodo

ANTECEDENTES

Familiares

Metabólicos:	No	Eclampsia :	No	Diabetes:	No
Trastornos Mentales:	No	Congénitas:	No	Sindrome de Down:	No
Preeclampsia	No	Tuberculosis:	No	Hipertensión:	Si
Autoinmunes :	No	Epilepsia :	No	Gemelares:	No
Gestaciones Múltiples:	No	Neoplasias:	No		

Desc. otros antecedentes familiares: Si ¿Cuales? CA CERVIX

Personales

Patológicos :	No	Trastornos Mentales:	No	Drogas:	No
Quirúrgicos :	No	Signos de Alarmas:	No	TBC pulmonar:	No
Nutricionales :	No	Trombosis Venosa Profunda:	No	Diabetes:	No
Traumáticos:	No	Tratamientos Recibidos Durante La Gestación Actual:	No	Hipertensión:	No
Tóxicos:	No	Tromboembolismo:	No	Cirugía pelvico-uterina:	No
Alérgicos :	No	Trastornos de hipercoagulabilidad:	No	Infertilidad:	No
Medicamentos Recibidos:	No	Fuma:	No	ITS:	No
Exposición a Tóxicos e Irradiación:	No	Alcohol :	No		

Desc. otros antecedentes personales: Si ¿Cuales? NIC II CAUTERIZACION

Ginecológicos

Edad Menarquía	Años	Ha usado método anticonceptivo?	No
Patrón ciclo menstrual	Días	Método anticonceptivo	Otro Metodo
Ciclo regular	No	Hasta que fecha usó métodos anticonceptivos?	
Flujo vaginal	No	Tamizaje de cuello uterino	No

Obstétricos

Partos Vaginales	2	Viven	2	Gemelares	0
Partos por Cesarea	0	Muertos 1° Semana	0	Prematuros	0
Partos por intervención	0	Muertos desp 1° Semana	0	Ninguno o mas de 3 partos	Si
Abortos	1	Nacidos Vivos	2	Preeclampsia	No
Partos	2	Fin Anterior Embarazo	26/07/2010	Eclampsia	No
Gestas	4	Ha tenido algun hijo mayor a 4000g?	No 0 g	Mola hidatiforme	No
Nacidos Muertos	0	Ha tenido algun hijo menor a 2500g?	No 0 g	Embarazo Ectopico	No

EMBARAZO ACTUAL

Consulta Preconcepcional

Asistio a consulta preconcepcional	No	**Embarazo planeado**	**Recibió asesoria interrupción del embarazo**

Peso	**Talla**	**IMC**	**¿Recibio Micronutrientes?**

Inicio Embarazo

Peso	64.00	**Talla**	156.0	**IMC**	26.30Kg/m2	**C. Nutr**	Sobrepeso

Tamizaje de Violencia Domestica

¿Durante el último año, ha sido humillada, menospreciada, insultada amenazada por su pareja?	¿Desde que está en gestación, ha sido golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente?
Durante el último año, fue golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera?	¿Durante el último año, fue forzada a tener relaciones sexuales?

Edad Gestacional

F. Ult Menstruación	19/07/2011	Dudas ult Menstruación	No	F. Posible Parto	26/04/2012

Vacunación

Antitetánica	Si	Dpt acelular	Si	Influenza	Si

Compatibilidad sanguinea

RH	O+	RH pareja

Consultas

Institución	SAN RAFAEL
Admisión	201204230514
Fecha de Consulta	23/04/2012
Semanas de Amenorrea	39.0
Semanas de Gestacion Ecografia	0.0
Peso en Kg	64.00
Talla en Cm	0.0
Indice de Masa Corporal	
Clasificación Nutricional	
Frecuencia Cardiaca	0
Frecuencia Respiratoria	0
Temperatura	36.00
Tensión Arterial Max/Min	100/60
Saturacion	0.00
Escala Obstetrica	OBSERVACIÓN - Monitoreo contínuo de signos vitales LLAMADO - Emergente al equipo con competencias en cuidado crítico y habilidades para el diagnóstico
Altura Uterina	31
Presentación	Cefalica
F.C.F (Lat/Min)	144
Movimiento Fetal	Positivo
Edema	Negativo
Cefalea	Negativo
Grado de Riesgo	SI
Sint. Respiratorio:	
Sint. de Piel:	
Sintomático nervioso periférico:	
Hipertensión Inducida por la Gestación	NO
Estado general	
Cabeza	Normal
Ojos	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal RSCSRS NO SOPLO MV+ FCF +144
Mamas	
Abdomen	Normal UTERO GRAVIOD AU 31 CM MF+ FCF + 144
Cervix	
G/U	Normal VARICES GENITALES TV D 2-4 CM B: 50% E--2 MEM INTREGRAS CALOTA DURA
Extremidades	Normal TELEANGIECTASIAS
Sistema Neurológico	Normal
Nariz	Normal
Oidos	Normal
Boca	Normal
Piel	Normal
Ano	Normal
Osteomuscular	Normal
Responsable	ALBA LUCIA MURIEL SERNA

Suministro

Se Suministra Acido Folico	
Se Suministra Sulfato Ferroso	
Se Suministra Carbonato de Calcio	
Consejeria Lactancia Materna	NO
Fecha Consejeria Lactancia Materna	
Fecha Proxima Cita	
Remision	
Lugar de Traslado	
Observaciones	VARICES GENITALES

PRUEBA TREPONEMICA

Trimestre 1 °	Trimestre 2 °	Trimestre 3 °

VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

	Asesoria Pre Test De Elisa	Asesoria Post Test De Elisa	Toma De Elisa
Trimestre 1 °			
Trimestre 2 °			
Trimestre 3 °			

LABORATORIOS

NOMBRE	SE REALIZA	FECHA	RESULTADO
Hemoglobina			
Glicemia			
Hepatitis B			
Tamizaje para Estreptococo	SI		
Prueba de Tolerancia a la Glucosa	SI		hora1- hora2-
Coombs Indirecto	SI		
Urocultivo y Antibiograma			
Hematocrito			
Prueba no Treponemica			
Prueba Rapida VIH			
Carga Viral para VIH			
Frotis Vaginal			
Hemoclasificación			
Prueba de Avidez			
Prueba de IGA			
Tamizaje de Cuello Uterino			

Gama-Globulina	No	Sensibilidad	No	TSH:
Toxoplasma:	Toxoplasma IGG:		Toxoplasma IGM:	
Citomegalovirus:	Citomegalovitus IGG:		Citomegalovitus IGM:	
Rubeola:	Rubeola IGG:		Rubeola IGM:	

Otros Procedimientos Obstetricos

Hospitalización Previa	No	Examen Mamario	Si
Ex Odont. Normal	Si	Citolog Normal	Si
Ecografía traslucencia nucal	No Fecha: Resultado		
Ecografía detalle anatómico	No Fecha: Resultado		
Ecografía traslucencia nucal	No Fecha: 15/03/2022 Resultado		
Ecografía detalle anatómico	No Fecha: 15/03/2022 Resultado		
Ecografia Normal	Si	Fecha de Ecografia	
Observaciones Resultado de Ecografia	OCTUBRE 25 DE 11 PARA 13,4 SS		
Observaciones Generales:			

Información en Salud

- Informe el derecho que tiene de asistir con un acompañante a los controles: No
- Hable con la madre, compañero o familiar sobre sus temores, ambivalencias y como aceptar la maternidad: No
- Explique los beneficios de la lactancia materna: No
- Aconseje en Alimentación adecuada para la gestante y la madre en lactancia: No
- Aconseje Consumir más frutas, verduras y alimentos proteicos (lácteos, derivados, carnes, leguminosas, huevos y mezclas vegetales): No
- Explique el contenido, uso e importancia del carné materno e indicar que debe portarse siempre: No
- Informe sobre la importancia del control prenatal, pruebas de laboratorio para detección de VIH y riesgo de transmisión vertical, laboratorios clínicos, vacunación y la atención institucional del parto: No
- Informe y Remita al grupo de apoyo comunitario: No
- Informe en Deberes y derechos de los usuarios: No
- Informe en Derechos sexuales y reproductivos: No
- Fomento de factores protectores para la salud de la gestante: medidas higiénicas, dieta, sexualidad, sueño, vestuario, ejercicio y hábitos adecuados, apoyo afectivo: No
- Informe sobre Signos de alarma sobre anomalías que pueden complicar el curso de la gestación, orientación para consultar oportunamente: No
- Eduque en Anatomía y fisiología de la lactancia materna - regla de oro y enfatice a la madre que la calidad de la leche materna siempre es buena, independientemente de su aspecto o estado nutricional: No
- Eduque sobre la Importancia del contacto piel a piel en los 30 primeros minutos del parto, e inicio temprano de la lactancia materna en la primera hora después de nacido: No
- Prepare para la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, a libre demanda, de día y de noche, despertando al bebé si duerme demasiado, y continuar lactando hasta los 2 años o más, iniciando alimentación complementaria adecuada a partir del sexto mes: No
- Demuestre a la gestante la posición correcta para amamantar: No
- Informe en la Importancia de la estimulación intrauterina y del niÃ±o en sus diferentes etapas del desarrollo: No
- Explicar mediante demostración la técnica de extracción manual de la leche materna, enseñar métodos de conservación y suministro de la misma, riesgo del uso de chupos y biberones, alimentación con taza â€“ cucharita y salud oral: No
- Recomendaciones para la madre que regresa al trabajo (licencia de maternidad y paternidad, hora de lactancia, salas amigas de la lactantes): No
- Realizar consejería en lactancia materna a la madre gestante e informar a la madre en dónde puede solicitar ayuda cuando tenga problemas con la lactancia materna: No
- Reforzar sobre su capacidad para amamantar recordándole la importancia de la tranquilidad emocional (estímulo reflejo de oxitocina): No
- Informar en Derechos de los niños y niñas, importancia del nombre y del registro civil, y posibilidad de realizarlo donde le atiendan su parto y su inscripción en el Sistema General de Seguridad Social en Salud: No
- Informar sobre la Importancia de inscribir al recién nacido en los programas de vacunación, crecimiento y desarrollo: No
- Fortalecimiento de vÃnculos afectivos madre, padre, hijo o hija que favorezcan la crianza y la socialización en el amor, como factores protectores contra la violencia intrafamiliar: No
- Hablar sobre mitos y creencias en relación con la crianza, importancia de la estimulación, el juego y los ambientes seguros en el desarrollo infantil: No
- Informar sobre la Atención del recién nacido (profilaxis): No
- Explicar a la madre que en caso de presentarse parto prematuro ella estÃ¡ en condiciones de amamantar, y puede pedir que su bebÃ© sea colocado al seno: No
- Informar en Cuidados y signos y síntomas de alarma del reciÃ©n nacido y del puerperio: No
- Explicar la Importancia de las pruebas diagnósticas en el recién nacido: TSH, VDRL, hemoclasificación: No

- Promover el parto institucional: Derechos a la atenciÃ³n del trabajo de parto y el parto con calidad y calidez, en un ambiente de respeto, libre de intervenciones innecesarias, donde prevalece el derecho a la intimidad: No
- Informe sobre el derecho a contar con un acompañante o una persona significativa durante el parto: No
- Informe los Signos de inicio del parto y explicar el proceso del parto: No
- Informe sobre la Importancia del control del recién nacido (3 días) y del postparto (7 días): No
- Informe sobre la Importancia de la vacunación en el post parto y del recién nacido: No
- Eduque en Planificación familiar: No
- Reforzar la confianza de la madre sobre su capacidad de amamantar: No
- Verificar técnicas de amamantamiento, vaciamiento, extracción y administración de la leche materna con taza y cuchara: No
- Reforzar educación sobre los peligros del uso de chupos y biberones (alteración del patrón de succión, disminución de la producción): No
- Orientar a la madre si desea planificar: No
- Informar a la madre a quién acudir si necesita apoyo o tiene dificultades para la lactancia materna: No
- Reforzar cuidados y signos de alarma del recién nacido: No
- Orientar a la madre sobre la importancia de inscribirse en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y de acudir a los controles periódicos: No

Consulta No. 201204230514 - 0
Finalidad:Deteccion de Alteraciones del Embarazo

Fecha: 23/04/2012 **Hora:** 17:31:10

Tipo de Consulta: (PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Profesional: ALBA LUCIA MURIEL SERNA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta: PACIENTE DE 33 AÑOS G4P2A1V2 FUM 19 JULIO/ EG 39. 3 SEM ECO 25 OCTUBRE/11 EG 13.4 SEM 39 SEM REFIERE SENTIRSE BIEN NO PERDIDAS VAGINALES DOLOR TIPO CONTRACCIONES SUAVES, MF FETAL 18/04/12 NORMAL
Enfermedad Actual:
Dx. Principal: (O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL

Anamnesis

Fecha y Hora: 23/04/2012 17:31:10 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Tipo de Consulta: (PYP035) CONSULTA DE CONTROL PRENATAL O SEGUIMIENTO POR MEDICO
Finalidad: Deteccion de Alteraciones del Embarazo
Motivo de Consulta: PACIENTE DE 33 AÃ‘OS G4P2A1V2 FUM 19 JULIO/ EG 39. 3 SEM ECO 25 OCTUBRE/11 EG 13.4 SEM 39 SEM REFIERE SENTIRSE BIEN NO PERDIDAS VAGINALES DOLOR TIPO CONTRACCIONES SUAVES, MF FETAL 18/04/12 NORMAL
Enfermedad Actual:

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 23/04/2012 17:31:10 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC 66901745

Destino: Ambulatorio
Observaciones: SS MONITORIA FETAL RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA CITA 1 SEM

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 23/04/2012 17:36:25 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	64.00 Kg	Talla:		Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	
Frecuencia Respiratoria:		Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	100 /60	Saturación:	

Ordenacion

Fecha y Hora: 23/04/2012 17:39:19 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(897011)		MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1	(G4P2A1V2 EMB 39 SEM)

Observaciones:

Fecha y Hora: 23/04/2012 17:41:29 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()
(906915)		PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 24/04/2012 10:04:00 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1
Cod: 906916 Nomb: PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 24/04/2012 10:04:00 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	VDRL	NO REACTIVA	Diluciones		

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 24/04/2012 11:27:37 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 2

Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 24/04/2012 11:27:37 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 2

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	65	%		
2	Linfocitos	35	%		
8	Hemoglobina	11.4	g/dl		
9	Hematocrito	35	%		
10	VCM	4450	fL	76	96
13	R.Plaquetas	300.000	/mm3		

ALBA LUCIA MURIEL SERNA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 31012006

Atención: 201204250116 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 25/04/2012 10:12:48

Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Edad en la atención: 33 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 25/04/2012 11:57:56

TRIAGE

Triage

Fecha y Hora: 25/04/2012 10:14:02 **Profesional:** Sirley Yireni Taborda Arana.(paramedic.) **Identificación:** CC 1116440391

Motivo: EMB +O- 39SS "CONTRACCIONES, SALIDA FLUJO X VAGINA"

Signos Vitales

Peso:64.00 Kg Talla:157.0 cm MC:25.96 Kg/m2 FC:72 Min. FR:22 Min. Temp:36.50 °C PA:100/60 TM: 73 Saturación:0.00 %

Hallazgos Clinicos: NIEGA
Impresión Diag: Z321 EMBARAZO CONFIRMADO
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias. PASAR A CONSULTA

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	25/04/2012	10:14:02	64.00	157.0	25.96	72	22	36.50	100/60	73	0	0.00	SIRLEY YIRENI TABORD

URGENCIAS

Triage

Fecha y Hora: 25/04/2012 10:14:02 **Profesional:** Sirley Yireni Taborda Arana.(paramedic.) **Identificación:** CC 1116440391

Motivo: EMB +O- 39SS "CONTRACCIONES, SALIDA FLUJO X VAGINA"

Signos Vitales

Peso:64.00 Kg Talla:157.0 cm MC:25.96 Kg/m2 FC:72 Min. FR:22 Min. Temp:36.50 °C PA:100/60 TM: 73 Saturación:0.00 %

Hallazgos Clinicos: NIEGA

Impresión Diag: Z321 EMBARAZO CONFIRMADO
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias. PASAR A CONSULTA

TRIAGE

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	25/04/2012	10:14:02	64.00	157.0	25.96	72	22	36.50	100/60	73	0	0.00	SIRLEY YIRENI TABORD

URGENCIAS

Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 25/04/2012 11:47:37 **Profesional:** Helein Yinela Valencia Perea.(medicina .) **Identificación:** CC 66683003

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: EMB O- 39SS "CONTRACCIONES, SALIDA FLUJO X VAGINA"
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 33 AÃ‘OS G4P2A1V2 CON UNA FUM DE EL 19 DE JULIO PARA HOY UN EMBARAZO DE 40.5 SS DE GESTACION CONSULTA POR UN CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 6 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO CONTRACCION MAS SALIDA DE TAPON MUCOSO

Antecedentes

Planifica: No
Personales: Si HEMOCLASIFICACION O
Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos: Si G3P2A1
Quirúrgicos: Si HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Farmacológicos: Si MICRONUTRIENTES
Ginecológicos: Si MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA

Signos Vitales

Peso: 64.00 Kg | Talla: 157.0 Cm | Masa Corporal: 25.96 Kg/m2 | Frecuencia Cardiaca: 72 Min
Frecuencia Respiratoria: 22 Min | Temperatura: 36.50 ºC | Presión Arterial: 100/60 | Tension media: 73
Saturación:

Exámen Físico

Estado General: PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA
Cabeza: Normal NORMOCEFALO
Cuello: Normal NO HAY RIGIDEZ
Torax: Normal RSCSRS NO SOPLOS M.V PRESENTE BUENA VENTILACION EN ASCSPS NO SOBREAGREGADOS
Abdomen: Normal CON UTERO GRAVIDO CON UNA ALTURA UTERINA DE 33 CM CON UNA FCF D 142 X MINUTO ACTIVIDAD IRREGULAR
G/U: Normal TV D4 CM B70%E-2 CON MEMBRANAS INTEGRAS
Extremidades: Normal NO HAY EDEMAS PP POSITIVOS LLENADO MENOR DE 2 SEGUNDOS
Neurológico: Normal GLASGOW 15/15
Nariz: Normal
Oidos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (0) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(Z321) EMBARAZO CONFIRMADO	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 25/04/2012 11:47:37 **Profesional:** Helein Yinela Valencia Perea.(medicina .) **Identificacion:** CC 66683003

Destino: Ambulatorio
Observaciones: SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 25/04/2012 11:52:00 **Profesional:** Helein Yinela Valencia Perea.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	64.00 Kg	Talla:	157.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	25.96 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	72 Min
Frecuencia Respiratoria:	22 Min	Temperatura:	36.50 °C	Presion Arterial:	100 /60	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	NO HAY RIGIDEZ
Torax:	Normal	RSCSRS NO SOPLOS M.V PRESENTE BUENA VENTILACION EN ASCSPS NO SOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	CON UTERO GRAVIDO CON UNA ALTURA UTERINA DE 33 CM CON UNA FCF D 142 X MINUTO ACTIVIDAD IRREGULAR
G/U:	Normal	TV D4 CM B70%E-2 CON MEMBRANAS INTEGRAS
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO HAY EDEMAS PP POSITIVOS LLENADO MENOR DE 2 SEGUNDOS
Neurológico:	Normal	GLASGOW 15/15
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:		
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora:	25/04/2012 11:47:37	Profesional:Helein Yinela Valencia Perea.(medicina .)	Identificación: CC 66683003

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Repetido
Diag. Principal:	(Z321) EMBARAZO CONFIRMADO
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

EUCARIS GONZALEZ H.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201204250447 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 25/04/2012 15:33:20

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	33 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Egreso:

Fecha y Hora:	26/04/2012 10:52:00	Servicio:	Hosp Gineco-obstetricia	Cama:	Obstetrf44	Estado:	Vivo

TRIAGE

Triage

Fecha y Hora:	25/04/2012 15:38:23	Profesional:Sirley Yireni Taborda Arana.(paramedic.)	Identificación:	CC 1116440391

Motivo: EMB +O- 39SS, CONTRACCIONES

Signos Vitales

Peso:64.00 Kg Talla:157.0 cm MC:25.96 Kg/m² FC:68 Min. FR:20 Min. Temp:36.50 °C PA:110/60 TM: 77 Saturación:0.00 %

Hallazgos Clinicos:	NIEGA
Impresión Diag:	O367 ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Clasificación:	Triage II
Conducta:	Urgencias.

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	25/04/2012	15:38:23	64.00	157.0	25.96	68	20	36.50	110/60	77	0	0.00	SIRLEY YIRENI TABORD

URGENCIAS

Triage

Fecha y Hora: 25/04/2012 15:38:23 **Profesional:** Sirley Yireni Taborda Arana.(paramedic.) **Identificación:** CC 1116440391

Motivo: EMB +O- 39SS, CONTRACCIONES

Signos Vitales

Peso:64.00 Kg Talla:157.0 cm MC:25.96 Kg/m2 FC:68 Min. FR:20 Min. Temp:36.50 °C PA:110/60 TM: 77 Saturación:0.00 %

Hallazgos Clinicos: NIEGA
Impresión Diag: O367 ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias.

TRIAGE

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	25/04/2012	15:38:23	64.00	157.0	25.96	68	20	36.50	110/60	77	0	0.00	SIRLEY YIRENI TABORD

URGENCIAS

Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 25/04/2012 16:22:30 **Profesional:** Hugo Juan Palacio Pineda.(medicina .) **Identificación:** CC 1100392476

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: EMB O- 39SS, CONTRACCIONES
Enfermedad Actual: REFIERE LA PACIENTE QUE A PRESENTADO DOLORRES EN HIPOGASTRIO DESDE LAS HORA DE LA MAÃ'ANA TIPO COLICOS, ACOMPAÃ'ADO DE LA EXPUSION DE TAPON MUCOS,SIN SINTOMAS VASOMOTORES SIN SIN AMNIORREA SIN SANGRADO, POR GENITALES EXTERNOS , REFIERE QUE ESTA MAÃ'ANA FUE VALORADA POR MEDICO EN TURNO Y RECOMENDO QUE NUEVAMENTE FUERA VALORADA EN LAS HORAS DE LA TARDE , POR LO QUE CONSULTA AHORA

Antecedentes

Planifica: No
Personales: Si HEMOCLASIFICACION O
Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos: Si G3P2A1
Quirúrgicos: Si HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico: Si NO REFIERE DATOS DE INTERES
Fisiológicos: Si NO REFIERE DATOS DE INTERES
Alimentarios: Si DIETA VARIADA
Traumáticos: Si NO REFIERE DATOS DE INTERES
Farmacológicos: Si MICRONUTRIENTES
Ginecológicos: Si MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA TIENE 39.6 SEMNAS POR FUM , TUENE UNA ECOGRAFIA DEL 25/10/2011 QUE MUESTRA 13.4 SEMNAS , PARA HOY 39.4 SEMANAS

Signos Vitales

Peso: 64.00 Kg Talla: 157.0 Cm Masa Corporal: 25.96 Kg/m2 Frecuencia Cardiaca: 68 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.50 ºC Presión Arterial: 110/60 Tension media: 77
Saturación:

Exámen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL , TRANQUILA
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal PULMONES VENTILADOS , RUIODOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPLOS .
Abdomen: Normal GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON AU DE 33CMT , CON ACTIVIDAD 1 / 10/ 15 , DE REGULAR A LEVE INTENSIDAD , CON F U V L C DORSO DERECHO FCF 145X´, MF ( ).
G/U: Normal AL TACTO VAGINAL , DIL DE 4 CMT Y BORRAMIENTO 40% CON MENGRANAS INTEGRAS CUELLO POSTERIOR.PELVIS PROBADA
Extremidades: Normal EUTROFICAS SIN EDEMAS
Neurológico: Normal GLASHO 15 / 15
Nariz: Normal
Oidos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema: LO REFERIFO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (0) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico Principal	(O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL	Tipo Diagnóstico Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: PACIENETE EN PREPARTO , SE LE DAN LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE LOS LOS SIGNOS DE ALERTA DE CUANDO CONSULTAR DE INMEDIATO , SE LE INDICA DEMABULAR , Y REVALORACION A LAS 7 PM , SIN NO HAY EVENTOS ANTERIORES A ESTA HORA , SALE CON FCF 146XÂ´, MF ( ) TA DE LA MADRE 100/60 MMHG

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 25/04/2012 16:22:30 **Profesional:** Hugo Juan Palacio Pineda.(medicina .) **Identificacion:** CC 1100392476

Destino: Ambulatorio

Observaciones: PACIENETE EN PREPARTO , SE LE DAN LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE LOS LOS SIGNOS DE ALERTA DE CUANDO CONSULTAR DE INMEDIATO , SE LE INDICA DEMABULAR , Y REVALORACION A LAS 7 PM , SIN NO HAY EVENTOS ANTERIORES A ESTA HORA , SALE CON FCF 146XÂ´, MF ( ) TA DE LA MADRE 100/60 MMHG

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 25/04/2012 16:32:58 **Profesional:** Hugo Juan Palacio Pineda.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	64.00 Kg	Talla:	157.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	25.96 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	68 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	36.50 °C	Presion Arterial:	110 /60	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	BUEN ESTADO GENERAL , TRANQUILA	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	PULMONES VENTILADOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPLOS .
Abdomen:	Normal	GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON AU DE 33CMT , CON ACTIVIDAD 1 / 10/ 15 , DE REGULAR A LEVE INTENSIDAD , CON F U V L C DORSO DERECHO FCF 145X´, MF ( ).
G/U:	Normal	AL TACTO VAGINAL , DIL DE 4 CMT Y BORRAMIENTO 40% CON MENGRANAS INTEGRAS CUELLO POSTERIOR.PELVIS PROBADA
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	EUTROFICAS SIN EDEMAS
Neurológico:	Normal	GLASHO 15 / 15
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	LO REFERIFO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 25/04/2012 16:22:30 **Profesional:** Hugo Juan Palacio Pineda.(medicina .) **Identificación:** CC 1100392476

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (O367) ATENCION MATERNA POR FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 25/04/2012 19:59:46 **Profesional:** Hector Fabio Varela Llanos.(medicina .) **Identificación:** CC 1116435691

Nota

PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA, TV: D: 4CM B: 60%.
CONDUCTA:
1. HOSPITALIZAR
2. LEV 2000 CC PARA 24 H
3. SS MONITOREO FETAL

Prescripcion

Fecha y Hora: 25/04/2012 20:01:10 **Profesional:** Hector Fabio Varela Llanos.(medicina .) **Indentificación:** CC 1116435691

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% INYECTABLE A	4.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:00:44	1	1 UNI.

* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

151802010071	CATETER VENOCATH No 18 CATETER VENOCATH No 18	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

15180201020	EQUIPO MACROGOTEO EQUIPO DE MACROGOTEO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Ordenacion

Fecha y Hora: 25/04/2012 20:01:24 **Profesional:**Hector Fabio Varela Llanos.(medicina .) **Identificacion:**CC1116435691

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(897011)		MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1	()

Observaciones:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 25/04/2012 20:25:01 **Profesional:** Maria Iris Murillo Valencia.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66676140

Nota

PCTE DE 33 AÑOS DE EDAD G4 P2 A1 RECONSULTANTE POR ACTIVIDAD UTERINA RE FIERE SALIDA DE TAPON MUCOSO VX EL DR VARELA QUIEN LE REALIZA EXAMEN GI NECOLOGICO ENCONTRANDOLE D: 4CM BTO: 40% M: INTEGRAS FCF :140X' PESO 64X ' T°36.5°C FC :68X' FR :20X' TA EL DR ORDENA DEJARLA HOSPITALIZADA CON DX TR ABAJO DE PARTO FASE ACTIVA SE INICIA LEV SE PASA PCTE A SALA DE MATERNIDA D EN SILLA DE RUEDAS PCTE CONSCIENTE, LUCIDA Y ORIENTADA .

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	25/04/2012	21:42:36	151802010071	CATETER VENOCATH No 18	1	UNIDAD	*	MARIA IRIS MURILLO V
2	25/04/2012	21:42:41	15180201020	EQUIPO MACROGOTEO	1	UNIDAD	*	MARIA IRIS MURILLO V

URGENCIAS

Liquidos Administrados

Orden	FechInic	HoraInic	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
1	25/04/2012	21:42:49	B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09%	NO APLICA	4		MARIA IRIS MURILLO V

OBSERVACION E INTERNACION

Consultas

Consulta N°. 1 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 25/04/2012 22:06:02 **Profesional:**Carlos A Marmolejo.(medicina .) **Identificación:**CC 1116236046

Tipo: (8902HO) VALORACION INICIAL POR MEDICINA GENERAL HOSPITALIZACION

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: INGRESO A SALAS

Enfermedad Actual: PACIENTE G4P2A1 CON EMB DE 39,5SS POR ECO DEL PRIMER TRIMESTRE INGRESA POR DOLOR EN HEMIABDOMEN INFERIOR TIPO CONTRACCION DE MANERA IRREGULAR NIEGA AMNIORREA, NIEGA SANGRADO MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS

Antecedentes

Planifica: No

Personales: Si HEMOCLASIFICACION O

Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION

Obstétricos: Si G3P2A1

Quirúrgicos: Si HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ

Farmacológicos: Si MICRONUTRIENTES

Ginecológicos: Si MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA

Signos Vitales

Peso: Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardiaca: 82 Min

Frecuencia Respiratoria: 22 Min Temperatura: 36.30 ºC Presión Arterial: 90/50 Tension media: 63

Saturación:

Exámen Físico

Estado General: PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE NO LUCE ALGICA NO LUCE TOXICA NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Torax: Normal RSCSRC NO SOPLOS MV NO SOBREAGREGADOS

Abdomen: Normal UTERO GRAVIDO AU 32CM FUVCDI MOV FETALES POSITIVOS NO ACT UTERINA

G/U: Normal TV: D: 3CM E: -1 B:40% MEMB INTEGRAS VAGINA EUTERMICA NO SANGRADO PELVIS G-GM

Extremidades: Normal MOVILES NO EDEMA

Neurológico: Normal GLASGOW 15/15 NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

Nariz: Normal

Oidos: Normal

Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (0) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico Principal		Tipo Diagnóstico
	(Z321) EMBARAZO CONFIRMADO	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: HOSPITALIZACION
Recomendaciones: SE DEJA EN HOSPITALIZACION POR DOMICILIO LEJANO

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 25/04/2012 22:06:02 **Profesional:** Carlos A Marmolejo.(medicina .) **Identificación:** CC 1116236046

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (Z321) EMBARAZO CONFIRMADO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 25/04/2012 23:00:00 **Profesional:** Viviana Andrea Diaz Arana.(paramedic.) **Identificacion:** CC 1116432913

Nota
INGRESA GESTANTE CONCIENTE Y ORIENTADA CON UN DX G4 P2 A1 EMBARAZO DE 39.4 SEM EN SILLA DE RUEDAS PROCEDENTE DE URGENCIAS ACOMPAÑADA DE PATINADOR CON LEV PERMEABLES Y SE UBICA EN UNIDAD CALMADA TRANQUILA SE LE TOMA MONITORIA FETAL NO ACTIVIDAD UTERINA NO PERDIDAS VAGINALES BUENOS MOVIMIENTOS FETALES

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	SAN RAFAEL	25/04/2012	23:10:00	0.00	0.0	0.00	82	22	36.30	90/50	63	0	0.00	VIVIANA ANDREA DIAZ

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/04/2012 00:00:10 **Profesional:** Viviana Andrea Diaz Arana.(paramedic.) **Identificacion:** CC 1116432913

Nota
PACIENTE CALMADA TRANQUILA SIN ACTIVIDAD UTERINA CON BUENOS MOVIMIENTOS FETALES CON FCF:160 X MIN NO PERDIDASA VAGINALES CON SV TA: 90/50 Mm Hg FC:82 X MIN FR: 20 X MIN T°: 36.3 °c

Fecha y Hora: 26/04/2012 02:00:00 **Profesional:** Viviana Andrea Diaz Arana.(paramedic.) **Identificacion:** CC 1116432913

Nota
SE LE REALIZA CONTROL DE TRABAJO DE PARTO 4 X 10 X 30 SEG DE MUY BUENA INTENSIDAD CON BUENOS MOVIMIENTOS FETALES FCF: 130 X MIN NO PERDIDAS VAGINALES SV TA: 120/70 Mm Hg FC:80 X MIN FR: 20 X MIN T°: 36.3 °c ELLA ELIMINA ORINA NO DEPOSICION

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	SAN RAFAEL	26/04/2012	02:00:00	0.00	0.0	0.00	80	20	36.30	120/70	87	130	0.00	VIVIANA ANDREA DIAZ

Notas Medicas

Fecha y Hora: 26/04/2012 02:30:39 **Profesional:** Carlos A Marmolejo.(medicina .) **Identificación:** CC 1116236046

Nota
PACIENTE EN CAMILLA CLINICAMENTE ESTABLE REFIERE INICIO DE CONTRACCION UTERINAS DE BUENA INTENSIDAD SE REALIZA TV: D:7CM B: 90% E 0 MEMB INTEGRAS SE DECIDE REALIZAR AMNIOTOMIA

Fecha y Hora: 26/04/2012 02:50:34 **Profesional:** Carlos A Marmolejo.(medicina .) **Identificación:** CC 1116236046

Nota
SE ENCUENTRA LIQUIDO CLARO EUTERMICO VAGINA EUTERMICA

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/04/2012 03:42:00 **Profesional:** Viviana Andrea Diaz Arana.(paramedic.) **Identificacion:** CC 1116432913

Nota

A LAS 3:42 am EL DR MARMOLEJO ATIENDE PARTO VAGINAL CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON JABON YODADO EN GENITALES SE OBTIENE PRODUCTO DE SEXO F EMENINO CON UN APGAR 9/10 AL NACER SE LE ASPIRAN SECRECIONES ORONASAL ES , SE LE ESCUCHA LLANTO FUERTE SE TOMA MUESTRA DE TSH119966 DEL CORD ON UMBILICAL SE PINZA Y SE LIGA MUÑON UMBILICAL , SE SECA Y SE COLOCA BAJO LAMPARA DE CALOR RADIANTE , SE LE REALIZA PROFILAXIS UMBILICAL , PROFILAXI S OFTALMICA CON GENTAMIANA 1 GOTA CADA OJO , APLICACION DE VIT K -IM CON: P ESO DE 3000 gr- TALLA: 51 cm - PC: 33 cm - PT:33 cm SE VISTE Y SE DEJA BAJO CALOR RADIANTE NO ELIMINA HACE MECONIO

A LOS 5 MINUTOS HACE ALUMBRAMIENTO DE PLACENTA INDUCIDA CON OXITOCINA TIPO SHUZLT COMPLETA SANGRADO MODERADO POR VAGINA EL DR MARMOLEJO R EVISA PACIENTE , PRESENTO DESGARRO G II SUTURA CON CROMADO 2-0 CON UTE RO EN PROCESO DE INVOLUCION, NO COMPLICACIONES SE TRASLADA PCTE EN SIL LA DE RUEDAS CONJUNTO CON SU RN VIVO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES A SALA DE PUERPERIO Y SE INICIA SU LACTANCIA MATERNA

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	26/04/2012	03:42:00	B02BF008701	FITOMENADIONA VITAMINA K1 SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2 - 1 %	NO APLICA	1.00 UNID	VIVIANA ANDREA DIAZ
2	26/04/2012	04:00:00	N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG	ORAL	1.00 UNID	VIVIANA ANDREA DIAZ

Notas Medicas

Fecha y Hora: 26/04/2012 04:35:53 **Profesional:** Carlos A Marmolejo.(medicina .) **Identificación:** CC 1116236046

Nota

PACIENTE FEMENINO DE __33___ AÑOS DE EDAD, , G __4__ , P __3__ , C ____ , A ___ 1_, QUE INGRESA EL DÍA HOY A SALA DE PARTOS POR PRESENTAR ACTIVIDAD UTER INA TIPO CONTRACCION CON DIAGNÓSTICO DE EMBARAZO DE ___39,5____ SDG CO N TRABAJO DE PARTO ACTIVO . CON SIGNOS VITALES MATERNO FETALES** NORMAL ES, SE PASA PACIENTE A SALA DE EXPULSIÓN CON DILATACIÓN Y BORRAMIENTO C OMPLETOS, SE COLOCA EN POSICIÓN GINECOLÓGICA, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTIS EPSIA DE REGIÓN PERINEAL, SE COLOCAN CAMPOS ESTÉRILES, SE INFILTRA CON LI DOCAINA SIMPLE AL 2% EN ABANICO, EN REGIÓN PERINEAL, SE PROTEGE PERINÉ C ON MANIOBRA DE RITGEN MODIFICADA.SIN EMBARGO PACIENTE SUFRE DESGARRO GRADO II MEDIOLAT SE OBTIENE RECIÉN NACIDO EN CEFALICO, SE ASPIRAN SECRE CIONES ORALES Y NASALES, SE PINZA Y CORTA CORDÓN UMBILICAL, SE PASA A AU XILIAR DE ENFERMERIA; SE REALIZA ALUMBRAMIENTO DIRIGIDO, PROTEGIENDO FO NDO UTERINO CON MANIOBRA DE BRANDT ANDREWS Y SE REVISA LA CAVIDAD HAS TA DEJARLA VIRTUALMENTE LIMPIA, EPISIORRAFIA POR PLANOS, INICIANDO CON CR OMADO 2-0 CONTINUO ANCLADO EN MUCOSA, Y PUNTOS INVERTIDOS EN PIEL CON CATGUT CRÓMICO 2-0, SE VERIFICA HEMOSTASIA E INTEGRIDAD DEL ESFINTER ANA L, SE DA POR TERMINADO ACTO QUIRÚRGICO. SALE PACIENTE DE SALA DE EXPULSI ÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON SANGRADO ESCASO AL FINAL

SEXO: __FEMENINO__TALLA: __57___ CM PESO: __3000__GRS

PRESENTACIÓN: ___CEFALICO___TIPO DE ALUMBRAMIENTO: _____SCHULTZE_____ _____

APGAR: __9/10__HORA DE NACIMIENTO : ___3+42____HRS

COMPLICACIONES: _____SANGRADO MODERADO_____ _____

PLAN:

OXITOCINA

VIGILANCIA DEL POSPARTO (SANGRADO E INVOLUCIÓN UTERINA)

ANALGÉSICOS

FAVOR DE REPORTAR EVENTUALIDADES

Prescripcion

Fecha y Hora: 26/04/2012 04:55:15 **Profesional:** Carlos A Marmolejo.(medicina .) **Indentificación:** CC 1116236046

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201052	JERINGA DE 10 CC JERINGA DE 10 CC	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201051	JERINGA DE 5CC JERINGA DE 5 CC	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201715	JERINGA INSULINA 1 ML 22X1/2Y 22X1/4-JERINGA DE 1ML MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
B02BF008701	FITOMENADIONA VITAMINA K1 SOLUCI?N INYECTABLE 0.2 - 1 % FITOMENADIONA VITAMINA K1 SOLUCI?N INYECTABLE 0.2 SUSPENSION INYECTABLE A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	04:53:26	1	1 UNI.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201134	CATGUT CROMADO N? 2/0 923 GINEC CATGUT CROMADO N? 2/0 923 GINEC MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201039	SONDA NELATON No. 10 SONDA NELATON No. 10	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201680	TAPON HEPARINIZADO TAPON HEPARINIZADO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA A	1.00 TAB	ORAL	6 HO	04:54:19	4	5 TAB.

* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4	SAN RAFAEL	26/04/2012	05:00:00	0.00	0.0	0.00	84	20	36.50	100/60	73	0	0.00	VIVIANA ANDREA DIAZ

URGENCIAS

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
3	26/04/2012	05:51:24	15180201052	JERINGA DE 10 CC	2	UNIDAD	*	VIVIANA ANDREA DIAZ
4	26/04/2012	05:51:28	15180201051	JERINGA DE 5CC	2	UNIDAD	*	VIVIANA ANDREA DIAZ
5	26/04/2012	05:51:31	15180201715	JERINGA INSULINA 1 ML 22X1	1	UNIDAD	*	VIVIANA ANDREA DIAZ
6	26/04/2012	05:51:35	15180201134	CATGUT CROMADO Nº 2/0 923	1	UNIDAD	*	VIVIANA ANDREA DIAZ
7	26/04/2012	05:51:38	15180201039	SONDA NELATON No. 10	2	UNIDAD	*	VIVIANA ANDREA DIAZ
8	26/04/2012	05:51:41	15180201680	TAPON HEPARINIZADO	1	UNIDAD	*	VIVIANA ANDREA DIAZ

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/04/2012 05:52:25 **Profesional:** Viviana Andrea Diaz Arana.(paramedic.) **Identificacion:** CC 1116432913

Nota

PACIENTE QUE PASA EN UNIDAD CALMADA RECIBE Y TOLERA TTO MEDICO ORDENADO SE OBSERVA CON MAMAS SECRETANTES UTERO EN PROCESO DE INVOLUCION SANGRADO VAGINAL ESCASO , ELLA ELIMINA ORINA Y NO DEPOSICION PASA EN UNIDAD CON SV TA: 100/60 Mm Hg FC:84 X MIN FR: 20 X MIN T°: 36.5 °c CONJUNTO CON SU RECIEN NACIDA LA CUAL SUCCIONA EL SENO MATERNO MUÑON UMBILICAL LIMPIO Y SECO NO ELIMINA ORINA Y SI MECONIO PASA EN UNIDAD CON SV FC: 130 X MIN FR:46 X MIN T°:36°c

QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN IGUALES CONDICIONES GENERALES CON SU RECIEN NACIDA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES PENDIENTE HEMOCLASIFICAR AL RECIEN NACIDO

Notas Medicas

Fecha y Hora: 26/04/2012 05:58:35 **Profesional:** Carlos A Marmolejo.(medicina .) **Identificación:** CC 1116236046

Nota

CORRECCION MEDIDA ANTROPOMETRICA DE RN TALLA REAL 51CM

Fecha y Hora: 26/04/2012 05:59:10 **Profesional:** Carlos A Marmolejo.(medicina .) **Identificación:** CC 1116236046

Nota

ORDENES PUERPERIO

LEV 500CC AHORA EN BOLO DEJAR TAPON HEPARINIZADO

10UD DE OXITOCINA EV AHORA

TRASLADAR MADRE Y RN A CAMILLA

ACETAMONIFEN TAB 500MG 2 TAB AHORA Y CONTINUAR CON 1 TAB CADA 6 HORAS

SS/ HEMOCLASIFICACION RN

VIGILAR SANGRADO VAGINAL

CSV AC

Ordenacion

Fecha y Hora: 26/04/2012 06:03:19 **Profesional:**Carlos A Marmolejo.(medicina .) **Identificacion:**CC1116236046

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(911017)		HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh	1	(AL RN)

Observaciones:

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	SAN RAFAEL	26/04/2012	08:35:00	0.00	0.0	0.00	60	17	36.00	100/80	87	0	0.00	FRANCIA ELENA DIAZ O

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/04/2012 08:35:37 **Profesional:** Francia Elena Diaz O..(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66675058

Nota

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, EN PUERPERIO INMEDIATO DX G4 P3 A1 POST PARTO DE 3:42 A.M DE HOY MAMAS SECR ETANTES, UTERO EN PROCESO DE INVOLUCIÓN, SANGRADO POCO POR VAGINA. S.V T36°C F.C60X' F.R17X' T.A 100/80 . JUNTO RECIEN NACIDO DE SEXO FEMENINO, TES ROSADO, LLANTO FUERTE. SUCCIONA SENO MATERNO, MUÑON UMBILICAL LIMPIO Y SECO. S.V T36C F.C128X' F.R38X'

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 26/04/2012 09:24:20 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1

Cod: 902212 Nomb: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 2 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 26/04/2012 09:24:20 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Grupo Sanguineo	O			
2	FActor RH	POSITIVO			

OBSERVACION E INTERNACION

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	26/04/2012	10:00:00	N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG	ORAL	1.00 UNID	FRANCIA ELENA DIAZ O

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/04/2012 10:10:46 **Profesional:** Francia Elena Diaz O..(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66675058

Nota

SALE PACIENTE DADA DE ALTA CON FORMULA MEDICA EXPLICADA. CITA PARA CON TROL POR CONSULTA EXTERNA. ENTREGO C.N.V#10159006-7. PREVIAMENTE SE DA EDUCACIÓN SOBRE: LACTANCIA MATERNA, PLANIFICACIÓN FAMILIAR, CUIDADOS C ON EL MUÑON UMBILICAL, IMPORTACIA DEL CONTROL POST -PARTO . CON EL RECIE N NACIDO INSCRIPCIÓN AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROOLLO Y CUMPLI MIENTO DE CITAS PARA VACUNACIÓN.

Evolucion

Evolución N°. 1

Fecha y Hora: 26/04/2012 10:22:20 **Profesional:** Veronica CastaÑo MontaÑo.(medicina .)

Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO DOLOR, NO MAREO, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS NORMAL.

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, AFEBRIL, HIDRATADA. C/P RsCsRs, NO SOPLOS, AsCsPs VENTILADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN CON UTERO INVOLUCIONADO NO DOLOROSO. G/U LOQUIOS ESCASOS

Peso: Talla: MC: FC: 80 Min FR: 20 Min Temperat: 36.00 ºC PA: 110/70 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __ Revisado __

Diagnosticos

Principal Z390 ATENCION Y EXAMEN INMEDIATAMENTE DESPUES DEL PARTO

Análisis: EVOLUCION ADECUADA. SALIDA MATERNA. PENDIENTE CONTROL RECIEN NACIDO CON PEDIATRA. HEMOCLASIFICACION RECIEN NACIDO: O POSITIVO

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6	SAN RAFAEL	26/04/2012	10:24:38	0.00	0.0	0.00	80	20	36.00	110/70	83	0	0.00	VERONICA CASTAÑO MON

Prescripcion

Fecha y Hora: 26/04/2012 10:28:03 **Profesional:** Veronica CastaÑo MontaÑo.(medicina .) **Indentificación:** CC 67020974

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA A	ORAL	6 HO		20 TAB.		
Nota: UNA CADA 6 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
10065	SULFATO FERROSO 100 MG TABLETA SULFATO FERROSO 100 MG TABLETA TABLETA A	ORAL	24 H		20 TAB.		

Nota: UNA DIARIA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Ordenacion

Fecha y Hora: 26/04/2012 10:28:22 **Profesional:** Veronica CastaÑo MontaÑo.(medicina .) **Identificacion:** CC67020974

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890283)		CONSULTA ESPECIALIZADA PEDIATRIA	1	(CONTROL RECIEN NACIDO)

Observaciones:

Fecha y Hora: 26/04/2012 10:28:40 **Profesional:** Veronica CastaÑo MontaÑo.(medicina .) **Identificacion:** CC67020974

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890202)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1	(CONTROL POST PARTO Y PNF)

Observaciones:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 26/04/2012 10:28:42 **Profesional:** Veronica CastaÑo MontaÑo.(medicina .) **Identificación:** CC 67020974

Nota

ORDENES MEDICAS:
1. SALIDA

PROCEDIMIENTOS

Egreso

Fecha y Hora: 26/04/2012 10:52:00 **Profesional:** Veronica CastaÑo MontaÑo.(medicina .) **Identificación:** 67020974

Servicio: Cama: OBSTETRF44 Estado: VIVO

Causa: ORDEN MEDICA Destino: AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 19 Hora(s)

Diagnóstico **Tipo Diagnóstico**

Principal (Z390) ATENCION Y EXAMEN INMEDIATAMENTE DESPUES DEL PARTO

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

FORMULA MEDICA, ORDENES CONTROL POSTPARTO, PNF Y PEDIATRIA

Verónica Castaño M.
Medico General
R.M. 76 - 3794

VERONICA CASTAÑO MONTAÑO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 763794

Atención: 201205020419 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 02/05/2012 14:49:22

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	33 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 02/05/2012 14:56:05

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Antecedentes

Fecha y Hora: 02/05/2012 14:49:36 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rutas de PMS

Consulta No. 201205020419 - 0

Finalidad: Atencion del Parto (Puerperio)

Fecha: 02/05/2012 **Hora:** 14:51:59

Tipo de Consulta: (PYP016) CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL POS PARTO

Profesional: ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA.(MEDICINA .)
Motivo de Consulta: CONTROL POSTPARTO . PTE REFIERE SENTIRSE BIEN. LACTANCIA MATERNA . REFIERE LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS.
Enfermedad Actual:
Dx. Principal: (Z000) CONTROL DEL ADULTO SANO

Anamnesis

Fecha y Hora: 02/05/2012 14:51:59 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .)
Tipo de Consulta: (PYP016) CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL POS PARTO
Finalidad: Atencion del Parto (Puerperio)
Motivo de Consulta: CONTROL POSTPARTO . PTE REFIERE SENTIRSE BIEN. LACTANCIA MATERNA . REFIERE LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS.
Enfermedad Actual:

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 02/05/2012 14:51:59 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificacion:** CC 38602205
Destino: Ambulatorio
Observaciones: RECOMENDACIONES. FORMULACION. SS VAL PREANESTESICA .

Ordenacion

Fecha y Hora: 02/05/2012 14:54:33 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificacion:** CC38602205
Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890226)		CONSULTA PREANESTESICA	1	(POMEROY)

Observaciones:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 02/05/2012 14:55:06 **Profesional:** Elisa Del Pilar Cadena Pantoja.(medicina .) **Identificación:** CC 38602205

Nota
NOTA: SE DA ORDENA PARA VALORACION PREANESTESICA PARA LIGADURA DE TR OMPAS.

Dra. Elisa Cadena Pantoja
Médica General
RM-2456-93

ELISA DEL PILAR CADENA PANTOJA
MEDICINA GENERAL

Atención: 201205030493 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 03/05/2012 15:39:49
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 33 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 03/05/2012 15:46:55

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 03/05/2012 15:40:47 **Profesional:** Juan Carlos Mejia LondoÑo.(pediatria.)
Tipo de Consulta: (89020D) CONSULTA ESPECIALIZADA PEDIATRIA
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CONTROL DE RN.
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 8 DIAS DE VIDA . QUIEN VIENE PARA UN CONTROL .

Antecedentes

Fecha y Hora: 03/05/2012 15:40:56 **Profesional:** Juan Carlos Mejia LondoÑo.(pediatria.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora:	03/05/2012 15:42:17	Profesional:	Juan Carlos Mejia LondoÑo.(pediatria.)

Signos Vitales

Peso:	3.20 Kg	Talla:	52.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	11.83 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	136 Min
Frecuencia Respiratoria:	42 Min	Temperatura:	36.60 °C	Presion Arterial:		Saturación:	93.00 %

Exámen Físico

Estado General:	BUENA CONDICION GENERAL.
Cabeza:	Normal
Ojos:	Normal
Oidos:	Normal
Nariz:	Normal
Boca:	Normal
Cuello:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen:	Normal
G/U:	Normal
Ano:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Normal
Osteomuscular:	Normal
Piel:	Normal
Revisión por sistema:	Normal
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	No
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(0) Normal

Ordenacion

Fecha y Hora:	03/05/2012 15:42:52	Profesional:Juan Carlos Mejia LondoÑo.(pediatria.)	Identificacion:CC10255607

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890283)		CONSULTA ESPECIALIZADA PEDIATRIA	1	(CONTROL EN 2 MESES.)

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora:	03/05/2012 15:40:47	Profesional:Juan Carlos Mejia LondoÑo.(pediatria.)	Identificación: CC 10255607

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(Z008) OTROS EXAMENES GENERALES
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

JUAN CARLOS MEJIA LONDOÑO
PEDIATRIA

Atención: 201205080056 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 08/05/2012 08:50:38		Edad en la atención:	33 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA SDSV	Tipo de Usuario:	Subsidiado No Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo:	Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora:	08/05/2012 08:57:15

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora:	08/05/2012 08:50:56	Profesional:	Roberto Antonio Calderon IbaÑe.(anestesio.)

Tipo de Consulta:	(89020E) CONSULTA PREANESTESICA
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	CIRUGIA
Enfermedad Actual:	PARIDAD SATISFECHA

Antecedentes

Fecha y Hora:	08/05/2012 08:51:02	Profesional:	Roberto Antonio Calderon IbaÑe.(anestesio.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Notas Medicas

Fecha y Hora: 08/05/2012 08:53:42 **Profesional: Roberto Antonio Calderon IbaÑe.(anestesio.)** **Identificación: CC 73560554**

Nota

ANTECEDENTES DE VPH. TX CAUTERIZACION, NIEGA ASMA CONVULSIONES, HEPATI
TIS. ASA 1B

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 08/05/2012 08:53:42 **Profesional: Roberto Antonio Calderon IbaÑe.(anestesio.)**

Signos Vitales

Peso:	57.00 Kg	Talla:	160.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	22.27 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	66 Min
Frecuencia Respiratoria:	12 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	OK
Ojos:	Normal	OK
Oidos:	Normal	OK
Nariz:	Normal	OK
Boca:	Normal	MALLAMPATI 1 DENTADURA PROPIA
Cuello:	Normal	PATIL MAYOR DE 6.5CM
Torax:	Normal	RSCSRS
Abdomen:	Normal	OK
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	OK
Neurológico:	Normal	INTEGRO
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 08/05/2012 08:50:56 **Profesional:Roberto Antonio Calderon IbaÑe.(anestesio.)** **Identificación: CC 73560554**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	LABORATORIOS NORMALES. PACIENTE EN PUERPERIO INMEDIATO 13 DIAS POSTPARTO
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(Z641) PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MULTIPARIDAD
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

ROBERTO ANTONIO CALDERON IBAÑEZ
ANESTESIOLOGIA
Registro Profesional 560494

Atención: 201205090035 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 09/05/2012 08:18:32

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	33 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Cirugia	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo:	Familiar	Nombre:Gloria Amparo Tapasco	Dirección:	Cra 6 # 7-60	Telefono:	3213924779

Egreso:

Fecha y Hora:	09/05/2012 16:09:25	Servicio:Cirugia	Cama:	Cirugiam11	Estado:	Vivo

OBSERVACION E INTERNACION

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 09/05/2012 08:18:32 **Profesional:** Luz Stella Valencia CastaÑeda.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66676504

Nota

08:00 AM INGRESA PCTE AL SERVICIO DE CX, ACOMPAÑADA POR FLIAR,CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CALMADA CONCIENTE,ORIENTADA EN SUS TRES ESFER AS MENTALES (TLP) PROGRAMADA PARA PROCEDIMIENTO QCO POMEROYTRAE FAC T ORIGINAL DE PAGO # 0737275 SE PREPARA PARA CX ., SE CANALIZA VENA CON SS N X 500 CC PERMEABLES ,SE REALIZA PPS(-)PARA INICIAR ANTIBIOTICO CEFRADINA SV TA: 122/78 MM/HG , FC: 78X´,SPO2: 97% REFIERE QUE NO SE HIZO TOMAR P.DE EM BARAZO PORQUE TUVO BEBE HACE 20 DIAS SE LE INFORMA AL DR CHICA, PDTE PAS AR AL QUIROFANO

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	09/05/2012	08:33:14	0.00	0.0	0.00	78	20	36.00	122/78	93	0	97.00	LUZ STELLA VALENCIA

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 09/05/2012 08:36:14 **Profesional:** Luz Stella Valencia CastaÑeda.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66676504

Nota

NOTA PCTE TRAE AUTORIZACION QCA FIRMADA POR LA PCTE Y EL ESPOSO

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	09/05/2012	09:00:00	J01DC006722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	INTRAVENOSA	1.00 UNID	ALICIA TORRES BALAN

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 09/05/2012 10:20:00 **Profesional:** Alicia Torres Balanta.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66678095

Nota

INGRESA PACIENTE AL QFNO#1 ESTABLE PARA SU CX POMEROY CON CEFRDINA PO R 1 GR APLICADO PPS NEGATIVA,SE COLOCA MONITORIA DE SV TA 144/83MMHG,P:9 7X SAO 97% Y O2 POR MASCARA ORONASAL A 3LTX,SE HACE LAVADO DE AREA REG IONAL CON ISODINE ESPUMA Y ALCOHOL 10:27 EL DR KOGSON COLOCA SU ANESTE SIA CON BUPIORP PESADO Y ESPINOCAN#27,SE REALIZA LAVADO DE AREA ABDOMI NAL TOTAL CON ISODINE ESPUMA Y SOLUCION ,TA124/70MMHG,P:50X,SAO99%,MAS CATETERISMO VESICAL CON NELATON RETORNANDO ORINA 50CC AMARILLA CLAR A,10:40 EL DR CHICA CON AYUDANTIA DE LA DRA CORTEZ E INSTRUMENTACION LO RENA LOZANO INICIAN CX CON CORTE DE PIEL POR PLANOS EN AREA INFRAPELVIC A UTILIZANDO ELCTRO Y HOJA DE BISTURY#20,TA 113/62MMHG,P:59X,SAO 99%,PACI ENTE TOLERANDO PROCEDIMEINTO.

Prescripcion

Fecha y Hora: 09/05/2012 10:47:34 **Profesional:** Alicia Torres Balanta.(auxiliar .) **Indentificación:** CC 66678095

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201007	CATETER VENOCATH No 18 CATETER VENOCATH No 18	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201020	EQUIPO MACROGOTEO EQUIPO DE MACROGOTEO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201070	SONDA NELATON NO. 14 SONDA NELATON NO. 14	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201051	JERINGA DE 5CC JERINGA DE 5 CC	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201052	JERINGA DE 10 CC JERINGA DE 10 CC	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% INYECTABLE A	3.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	10:42:56	1	3 UNI.
Nota: CX LEV **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
12605	CLORURO DE SODIO 9% FCO X 500 ML PARA IRRIGACION CLORURO DE SODIO 9% FCO X 500 ML PARA IRRIGACION TABLETA A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	10:43:19	1	1 UNI.

Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

15180201306	PROLENE N? 3/0 AGUJA CURVA 8663 * 45 CMS PS1 PROLENE N? 3/0 AGUJA CURVA 8663 * 45 CMS PS1 MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

15180201478	VICRYL NO. 1 REF 347 VICRYL No. 1 x 90 cms 347 MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

15180201222	MASCARILLA PARA OXIGENO ADULTO MASCARILLA PARA OXIGENO ADULTO MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Fecha y Hora: 09/05/2012 10:57:13 **Profesional:** Alicia Torres Balanta.(auxiliar .) **Indentificación:** CC 66678095

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201124	CATGUT CROMADO N? 1 REF 925 CATGUT CROMADO N? 1 REF 925 MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

15180201017	JERINGA INSULINA X 1CC JERINGAS DE INSULINA X 1CC MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Fecha y Hora: 09/05/2012 10:57:40 **Profesional:** Alicia Torres Balanta.(auxiliar .) **Indentificación:** CC 66678095

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201693	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NO. 25 AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NO. 25 MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Liquidos Administrados

Orden	FechInic	HoraInic	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
1	09/05/2012	10:57:49	B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09%	INTRAVENOS	3	CX LEV	ALICIA TORRES BALAN
2	09/05/2012	10:57:58	12605	CLORURO DE SODIO 9% FCO X 500 ML PARA IRRIGACION	NO APLICA	1	CX	ALICIA TORRES BALAN

URGENCIAS

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	09/05/2012	10:58:18	15180201020	EQUIPO MACROGOTEO	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
2	09/05/2012	10:58:23	15180201070	SONDA NELATON NO. 14	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
3	09/05/2012	10:58:27	15180201051	JERINGA DE 5CC	2	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
4	09/05/2012	10:58:32	15180201052	JERINGA DE 10 CC	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
5	09/05/2012	10:58:36	15180201306	PROLENE Nº 3/0 AGUJA CURVA 8	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
6	09/05/2012	10:58:40	15180201478	VICRYL NO. 1 REF 347	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
7	09/05/2012	10:58:46	15180201222	MASCARILLA PARA OXIGENO ADUL	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
8	09/05/2012	10:58:53	15180201007	CATETER VENOCATH No 18	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
9	09/05/2012	10:58:59	15180201017	JERINGA INSULINA X 1CC	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
10	09/05/2012	10:59:05	15180201124	CATGUT CROMADO Nº 1 REF 9	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN
11	09/05/2012	10:59:11	15180201693	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN

PROCEDIMIENTOS

Oxigeno

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Litros	Horas	Litr/Min	Indicaciones	Profesional
1	09/05/2012	10:59:21	15180201232	OXIGENO MEDICINAL (LITROS POR MINUTO)	1	0.00	1		ALICI. TORRE. BALAN.

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	09/05/2012	11:00:00	N01AM023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 UNID	ALICIA TORRES BALAN

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	SAN RAFAEL	09/05/2012	11:01:00	0.00	0.0	0.00	97	20	36.00	144/83	103	0	97.00	ALICIA TORRES BALAN
3	SAN RAFAEL	09/05/2012	11:01:26	0.00	0.0	0.00	50	20	36.00	124/70	88	0	99.00	ALICIA TORRES BALAN
4	SAN RAFAEL	09/05/2012	11:01:54	0.00	0.0	0.00	59	20	36.00	113/62	79	0	99.00	ALICIA TORRES BALAN
5	SAN RAFAEL	09/05/2012	11:02:17	0.00	0.0	0.00	70	20	36.00	123/71	88	0	98.00	ALICIA TORRES BALAN

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:02:58 **Profesional:** Alicia Torres Balanta.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66678095

Nota

EL DR CHICA CORTA, CAUTERIZA Y LIGA TROMPAS DE FALOPIO CON SUTURA ESPEC IAL QCA , Y HACE LAVADO DE CAVIDAD CON SSN X 500CC ,11:05 SE HACE CONTEO D E COMPRESAS Y ESTAN COMPLETAS ,LA DRA CORTEZ CONTINUA CON CIERRE DE H ERIDA ,TA 123/71MMHG,P:70X,SAO 99%.11:10 TERMINA CX DEJANDO EN EPIDERMIS HERIDA CUBIERTA LIMPIA Y SECA CON GASA MAS MICROPORE,SE COLOCA DIPIRON A POR 2 GRAMOS EN SSN X 500CC A GOTEO LENTO Y DICLOFENAC POR 75MG, IM,11: 15 SE PASA A RECUPERACION ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA BAJO EFECTOS D E ANESTESIA REGIONAL SIN COMPLICACIONES,TA 130/82MMHG,P:68X,SAO 99% AL A MBIENTE.

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6	SAN RAFAEL	09/05/2012	11:11:34	0.00	0.0	0.00	68	20	36.00	130/82	98	0	99.00	ALICIA TORRES BALAN

PROCEDIMIENTOS

Cirugia

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:11:45 **Profesional:**Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

Acto Quirurgico N°: 1

Herida Quirurgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 11:07:23 - 09/05/2012 Fecha Fin: 11:32:23 - 09/05/2012

Profesionales

Anestesiologo: CESAR ARTURO KOGSON Q. **Ayudante**: LINDA CATHERINE CORTES OLAVE

Patologo: **Instrumentador**:

Circulante:

Diagnósticos

Pre-operatorio: Z309 - ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION, NO ESPECIFICADA

Post-operatorio: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Descripción:

Procedimientos Acto Quirurgico

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:13:59 **Profesional:**Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

N°:1

Cod: 663100PE **Cant**: 1 **Nombre**: POMEROY PAQUETE ESS **Orden**: **Item**: **Liqu**: 757704

Cons: **Cruento**: No **Tipo**: Bilateral **Via**: **DX. Pre-Operatorio**: Z309 **DX. Complicación**:

DX. Post-Operatorio: Z988

Descripción: DESCRIPCION QUIRURGICA HALLAZGOS QUIRURGICOS: utero, trompas de falopio y ovarios normales. PROCEDIMIENTO: BAJO ANESTESIA REGIONAL (RAQUIDEA), PREVIA ASEPSIA - ANTISEPSIA INCISION TRANSVERSA SUPRAPUBICA, DISECCION POR PLANOS HASTA ABORDAR LA CAVIDAD PERITONEAL,SE IDENTIFICA TROMPA UTERINA DERECHA, SE PINZA EN AREA MENOS VASCULARIZADA DE SU TERCIO DISTAL Y SE SECCIONA RESECANDO SEGMENTO DE APROXIMADAMENTE 3 CM DE LONGITUD, SE LIGAN CABOS DE SECCION DOBLEMENTE Y SE VERIFICA HEMOSTASIA. SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO EN TROMPA UTERINA IZQUIERDA; SE CORROBORA HEMOSTASIA Y SE CIERRA POR PLANOS. NO COMPLICACIONES, MINIMO SANGRADO.

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:11:45 **Profesional:**Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

Acto Quirurgico N°: 1

Herida Quirurgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 11:07:23 - 09/05/2012 Fecha Fin: 11:32:23 - 09/05/2012

Profesionales

Anestesiologo: CESAR ARTURO KOGSON Q. **Ayudante**: LINDA CATHERINE CORTES OLAVE

Patologo: **Instrumentador**:

Circulante:

Diagnósticos

Pre-operatorio: Z309 - ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION, NO ESPECIFICADA

Post-operatorio: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Descripción:

Procedimientos Acto Quirurgico

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:13:59 **Profesional:Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)**

N°:1

Cod: 663100PE **Cant**: 1 **Nombre**: POMEROY PAQUETE ESS **Orden**: **Item**: **Liqu**: 757704

Cons: **Cruento**: No **Tipo**: Bilateral **Via**: **DX. Pre-Operatorio**: Z309 **DX. Complicación**:

DX. Post-Operatorio: Z988

Descripción: DESCRIPCION QUIRURGICA HALLAZGOS QUIRURGICOS: utero, trompas de falopio y ovarios normales. PROCEDIMIENTO: BAJO ANESTESIA REGIONAL (RAQUIDEA), PREVIA ASEPSIA - ANTISEPSIA INCISION TRANSVERSA SUPRAPUBICA, DISECCION POR PLANOS HASTA ABORDAR LA CAVIDAD PERITONEAL,SE IDENTIFICA TROMPA UTERINA DERECHA, SE PINZA EN AREA MENOS VASCULARIZADA DE SU TERCIO DISTAL Y SE SECCIONA RESECANDO SEGMENTO DE APROXIMADAMENTE 3 CM DE LONGITUD, SE LIGAN CABOS DE SECCION DOBLEMENTE Y SE VERIFICA HEMOSTASIA. SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO EN TROMPA UTERINA IZQUIERDA; SE CORROBORA HEMOSTASIA Y SE CIERRA POR PLANOS. NO COMPLICACIONES, MINIMO SANGRADO.

Realizo:

RICARDO CHICA AVILES
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Registro Profesional 0839-93

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:11:45 **Profesional:Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)**

Acto Quirurgico N°: 1

Herida Quirurgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 11:07:23 - 09/05/2012 Fecha Fin: 11:32:23 - 09/05/2012

Profesionales

Anestesiologo: CESAR ARTURO KOGSON Q. **Ayudante**: LINDA CATHERINE CORTES OLAVE

Patologo: **Instrumentador**:

Circulante:

Diagnósticos

Pre-operatorio: Z309 - ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION, NO ESPECIFICADA

Post-operatorio: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Descripción:

Procedimientos Acto Quirurgico

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:13:59 **Profesional:Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)**

N°:1

Cod: 663100PE **Cant**: 1 **Nombre**: POMEROY PAQUETE ESS **Orden**: **Item**: **Liqu**: 757704

Cons: **Cruento**: No **Tipo**: Bilateral **Via**: **DX. Pre-Operatorio**: Z309 **DX. Complicación**:

DX. Post-Operatorio: Z988

Descripción: DESCRIPCION QUIRURGICA HALLAZGOS QUIRURGICOS: utero, trompas de falopio y ovarios normales. PROCEDIMIENTO: BAJO ANESTESIA REGIONAL (RAQUIDEA), PREVIA ASEPSIA - ANTISEPSIA INCISION TRANSVERSA SUPRAPUBICA, DISECCION POR PLANOS HASTA ABORDAR LA CAVIDAD PERITONEAL,SE IDENTIFICA TROMPA UTERINA DERECHA, SE PINZA EN AREA MENOS VASCULARIZADA DE SU TERCIO DISTAL Y SE SECCIONA RESECANDO SEGMENTO DE APROXIMADAMENTE 3 CM DE LONGITUD, SE LIGAN CABOS DE SECCION DOBLEMENTE Y SE VERIFICA HEMOSTASIA. SE REALIZA IGUAL PROCEDIMIENTO EN TROMPA UTERINA IZQUIERDA; SE CORROBORA HEMOSTASIA Y SE CIERRA POR PLANOS. NO COMPLICACIONES, MINIMO SANGRADO.

Prescripcion

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:15:08 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .) **Indentificación: CC 1144128938**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
J01DC006722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR INYECTABLE A	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	11:14:50	1	1 UNI.

* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:20:00 **Profesional:** Luz Stella Valencia CastaÑeda.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66676504

Nota
RECIBO PCTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA PROCEDENTE DE QUIROFA NO, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, POP POMEROY CON HDA QCA CUBIE RTA LIMPIA Y SECA, CALMADA CONCIENTE ALERTA CON LEV SSN X 500 CC PERMEA BLES CON MEZCLA DE ANALGESICO DIPIRONA X 2 GR, SE MONITORIZA SV TA:115/84 MM/HG FC: 66X´ SPO2 98%

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	09/05/2012	11:20:00	N02BD026702	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS	INTRAVENOSA	1.00 UNID	ALICIA TORRES BALAN
6	09/05/2012	11:25:00	M01AD015701	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML	INTRAMUSCULAR	1.00 UNID	ALICIA TORRES BALAN

Prescripcion

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:26:23 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .) **Indentificación: CC 1144128938**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02BA0010111	ACETAMINOFEN X 500 MG ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA A	1.00 TAB	ORAL	AHOR	11:26:05	24	24 TAB.

Nota: TOMAR UNA TAB CADA 6 HORAS. **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Ordenacion

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:27:02 **Profesional:Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .)** **Identificacion:CC1144128938**

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890250)		CONSULTA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA	1	(CITA CONTROL EN 2 SEMANAS C ON EL DR CHICA.)

Observaciones:

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
7	SAN RAFAEL	09/05/2012	11:30:53	0.00	0.0	0.00	66	0	0.00	115/84	94	0	98.00	LUZ STELLA VALENCIA

Prescripcion

Fecha y Hora: 09/05/2012 11:37:17 **Profesional:** Cesar Arturo Kogson Q..(anestesio.) **Indentificación: CC 10238415**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201212	MARCAINA PESADA BUPIROP 0,5% * 4ML "MARCAINA PESADA BUPIROP 0,5% * 4ML" MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: cx **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE INYECTABLE A	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	11:35:39	1	1 UNI.
Nota: cx 2 mg **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02BD026702	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS INYECTABLE A	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	11:36:12	1	1 AMP.
Nota: cx **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 INYECTABLE A	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	11:36:40	1	1 AMP.
Nota: cx 75 mg **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Procedimientos

Fecha y Hora: 09/05/2012 12:13:03 **Profesional:** Alicia Torres Balanta.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66678095

N°: 2

Cod: 961601 Nomb: INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

EVACUACION DE VEJIGA EN ACTO QCO

Prescripcion

Fecha y Hora: 09/05/2012 12:19:58 **Profesional:** Alicia Torres Balanta.(auxiliar .) **Indentificación: CC 66678095**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201684	AGUJA ESPINOCAN NO. 26 AGUJA ESPINOCAN NO. 26	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

URGENCIAS

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

12	09/05/2012	12:20:02	15180201212	MARCAINA PESADA BUPIROP 0,5	1	UNIDAD	cx	ALICIA TORRES BALAN
13	09/05/2012	12:20:08	15180201684	AGUJA ESPINOCAN NO. 26	1	UNIDAD	*CX	ALICIA TORRES BALAN

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 09/05/2012 12:47:12 **Profesional:** Luz Stella Valencia CastaÑeda.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66676504

Nota

ENTREGO PCTE EN SALA DE RECUPERACION ,EN CAMILLA,CALMADA CONCIENTE A LERTA,CON HDA QCA CUBIERTA LIMPIA Y SECA, SV TA:131/68 MM/HG FC:54X´ SPO2 9 9%

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
8	SAN RAFAEL	09/05/2012	12:48:57	0.00	0.0	0.00	54	20	0.00	131/68	89	0	99.00	LUZ STELLA VALENCIA

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 09/05/2012 13:12:10 **Profesional:** Maria Fany Cifuentes Perez.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66676108

Nota

RECIBO PCTE EN SALA DE RECUPRACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE ANESTESI A RAQUIDEA CON VENA PERMEABLE CONCIENTE ORIENTADA CON HDA QCA CUBIE RTA LIMPIA Y SECA PENDIENTESU RECUPERACION Y SALIDA POS.QCA DE POMERO Y CON SV:TA:112/69 FC:55 SPO2:97

Fecha y Hora: 09/05/2012 16:08:33 **Profesional:** Maria Fany Cifuentes Perez.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66676108

Nota

PCTE QUE SE RECUPERA DE LA ANESTESIA RAQUIDEA TOLERA LA VIA ORAL MANIFI ESTA UN POCO DE NAUSEA , MANIFIESTA SENTIRSE BIEN EGRESA DEL SERVICIO DE CIRUGIA EN SILLA DE RUEDAS SE LE HACE ENTREGA DE FORMULA MEDICA Y CONT ROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS SE LE DA RECOMENDACIONES GENERAL ES

PROCEDIMIENTOS

Egreso

Fecha y Hora: 09/05/2012 16:09:25 **Profesional:**Maria Fany Cifuentes Perez.(auxiliar .) **Identificación:**66676108

Servicio: Cama: CIRUGIAM11 Estado: VIVO

Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIOIncapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 8 Hora(s)

Diagnóstico **Tipo Diagnóstico**

Principal (Z309) ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION, NO ESPECIFICADA

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

SE DA SALIDA CON FORMULACION Y CONTROL EN 15 DIAS

MARIA FANY CIFUENTES PEREZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201205230585 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 23/05/2012 18:15:05

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	33 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 23/05/2012 18:20:25

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 23/05/2012 18:16:13 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

Tipo de Consulta: (89020C) CONSULTA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: CONTROL POP POMEROY.

Enfermedad Actual: ASINTOMATICA.

Antecedentes

Fecha y Hora: 23/05/2012 18:17:43 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION

Obstétricos:	Si	G3P2A1
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	HERIDA QUIRURGICA BIEN CICATRIZADA.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 23/05/2012 18:16:13 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.) **Identificación:** CC 16708326

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Notas Medicas

Fecha y Hora: 23/05/2012 18:19:55 **Profesional:** Ricardo Chica Aviles.(ginecolog.) **Identificación:** CC 16708326

Nota

SE RETIRAN PUNTOS DE SUTURA Y SEDA DE AKTA POR G/O.

RICARDO CHICA AVILES
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Registro Profesional 0839-93

Atención: 201209050050 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 05/09/2012 08:45:33

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	33 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 05/09/2012 09:01:05

CONSULTA EXTERNA

Antecedentes

Fecha y Hora: 05/09/2012 08:46:34 **Profesional:** Anibal Garcia Ramirez.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, ESC09 , HOGAR

Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G4P3A1....DE 3 MESES, LA AMAMANTA
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	Si	EVACUA 2-3 DIAS
Alimentarios:	Si	FRUTAS POCO, SI VERDURAS SI, BASTANTE AGUA
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Anamnesis

Fecha y Hora: 05/09/2012 08:49:56 **Profesional:** Anibal Garcia Ramirez.(medicina .)

Tipo de Consulta:	(890301) CONTROL DE SEGUIMIENTO POR MEDICO
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	CON TTNO OJOS
Enfermedad Actual:	CEFALEA OCCIPITAL IRRADIA A FRONTAL , MAREO, AL ESTAR DE PIE, LESION PIEL,

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 05/09/2012 08:55:33 **Profesional:** Anibal Garcia Ramirez.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	58.00 Kg	Talla:	153.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.78 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	72 Min
Frecuencia Respiratoria:	12 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	LESIONES DE NEVUS PIGMENTADO EN TRONCO
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 05/09/2012 08:49:56 **Profesional:** Anibal Garcia Ramirez.(medicina .) **Identificación:** CC 6558073

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(D225) NEVO MELANOCITICO DEL TRONCO
Diag. Relacionado1:	(H521) MIOPIA
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Ordenacion

Fecha y Hora: 05/09/2012 08:58:00 **Profesional:** Anibal Garcia Ramirez.(medicina .) **Identificacion:** CC6558073

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()
(903818)		COLESTEROL TOTAL	1	()
(903868)		TRIGLICERIDOS	1	()
(903843)		GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	()
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 05/09/2012 08:59:54 **Profesional:** Anibal Garcia Ramirez.(medicina .) **Identificacion:** CC6558073

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890342)		CONSULTA CONTROL AMBULATORIA ESPECIALIZADA DERMATOLOGO	1	(NEVUS MELANOCITICO)

Observaciones:

Fecha y Hora:	05/09/2012 09:00:49	Profesional:Anibal Garcia Ramirez.(medicina .)	Identificacion:CC6558073

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890207)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	(TTNO VISUAL)

Observaciones:

ANIBAL GARCIA RAMIREZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1680587

Atención: 201209060171 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 06/09/2012 10:57:20
Edad en la atención: 33 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 06/09/2012 10:57:29

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora:	06/09/2012 10:57:28	Profesional:	Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.)	Identificación:	CC 30339928

N°: 1
Cod: 903843 Nomb: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora:	06/09/2012 10:57:28	Profesional:	Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.)	Identificación:

N°: 1
Procedimiento: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	GLICEMIA PRE	86.4	mg/dL		
2	GLICEMIA POST	112.1	mg/dL		

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201209060227 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 06/09/2012 11:29:07
Edad en la atención: 33 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 06/09/2012 11:29:19

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora:	06/09/2012 11:29:17	Profesional:	Jeannette Muriel Galvez.(laborator.)	Identificación:	CC 29184915

N°: 1
Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora:	06/09/2012 11:29:17	Profesional:	Jeannette Muriel Galvez.(laborator.)	Identificación:

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	61	%		
2	Linfocitos	38	%		
3	Eosinofilos	1	%		
8	Hemoglobina	12.6	g/dl		
9	Hematocrito	39	%		
10	VCM	6.300	fL	76	96
13	R.Plaquetas	350.000	/mm3		

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201209060278 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 06/09/2012 11:49:10

Edad en la atención: 33 Ano(s)

Identificación: CC 38886839

Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA

Administradora: EMSSANAR ESS

Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Poliza:

Autorización:

Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 06/09/2012 11:49:32

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 06/09/2012 11:49:30 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1

Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 06/09/2012 11:49:30 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIG-TRUBIA			
2	COLOR	AMARILLA			
4	DENSIDAD	1030		1000	1030
5	PH	6.0		5,0	9,0
8	PROTEINAS	TRAZAS	mg/dL		
15	Leucocitos x campo	1-3	X CAMPO		
18	Celulas Epiteliales	+	xc AP		
19	Bacterias	+			
21	CRISTALES	OXALATO CALCIO +			

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201209100391 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/09/2012 15:24:43		Edad en la atención:	33 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 10/09/2012 15:43:10

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 10/09/2012 15:35:08 **Profesional:** Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PACIENTE REFIERE QUE LE TOMARON EXAMENES
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 33 AÃ'OS CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN CEFALEA OCCIPITAL, MAREO Y SENSACION DE DESVANECIMIENTO. ADEMAS REFIERE QUE AYER PRESENTO DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO, TAMBIEN PRESENTA DOLOR EN AMBOS OIDOS. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. HEMOGRAMA, PARCIAL DE ORINA NORMAL. GLICE PRE Y POST LIMITES NORMALES.

Antecedentes

Fecha y Hora: 10/09/2012 15:35:16 **Profesional:** Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, ESC09 , HOGAR
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION
Obstétricos:	Si	G4P3A1....DE 3 MESES, LA AMAMANTA
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	Si	EVACUA 2-3 DIAS
Alimentarios:	Si	FRUTAS POCO, SI VERDURAS SI, BASTANTE AGUA
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 10/09/2012 15:40:05 **Profesional:** Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	60.00 Kg	Talla:	157.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.34 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	17 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	100 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	ESTABLE.	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	NO SOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSA A LA PALPACION. HERNIA INGUINAL IZQ, NO DOLOROSA A LA PALPACION
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Notas Medicas

Fecha y Hora: 10/09/2012 15:40:14 **Profesional:** Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina .) **Identificación:** CC 31435112

Nota
PACIENTE DE 33 AÑOS CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN CEFALEA OCCIPITA
L, MAREO Y SENSACION DE DESVANECIMIENTO. ADEMAS REFIERE QUE AYER PRES
ENTO DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO, TAMBIEN PRESENTA DOLOR EN AMBO
S OIDOS. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANALGESIA PARA CEFALEA
SE SOLICITAN TRIGLICERID0S, COLESTEROL TOTAL Y HDL

Prescripcion

No: 201209100391-1 **Fecha y Hora: 10/09/2012 15:41:39** **Profesional:Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
M01AN002141	NAPROXENO CAPSULA 250MG NAPROXENO CAPSULA 250 MG | **TABLETA**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	20 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS							
M01AD015021	DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	20 UNI.
Obs: TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/09/2012 15:42:08 **Profesional:Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina .)** **Identificacion:CC31435112**

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903815)		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	()
(903818)		COLESTEROL TOTAL	1	()
(903868)		TRIGLICERIDOS	1	()

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 10/09/2012 15:35:08 **Profesional:Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina .)** **Identificación: CC 31435112**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO
Diag. Relacionado1: (G442) CEFALEA DEBIDA A TENSION
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

YENNY FABIANA RAMIREZ PESCADOR
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 765687

Atención: 201209110385 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/09/2012 14:59:22
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 33 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/09/2012 15:05:14

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 11/09/2012 15:02:06 **Profesional: Jorge Humberto Davila.(dermatolo.)**

Tipo de Consulta: (89020H) CONSULTA ESPECIALIZADA DERMATOLOGIA
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: Paciente que presenta 2 lesiones infiltradas de 0.8 mm en hombrp izquierdo y dorso de espalada derecho.
Enfermedad Actual: 2 lesiones infiltradas de 0.8 mm en hombro izquierdo y dorso de espalda derecho.

Ordenacion

Fecha y Hora: 11/09/2012 15:02:43 **Profesional:Jorge Humberto Davila.(dermatolo.)** **Identificacion:CC16347236**

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(864101)		RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES C	2	(RESECCION)

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 11/09/2012 15:02:06 **Profesional:Jorge Humberto Davila.(dermatolo.)** **Identificación: CC 16347236**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (D219) FIBROMA VER TUMOR TEJIDO CONJUNTIVO BENIGNO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

JORGE HUMBERTO DAVILA
DERMATOLOGIA
Registro Profesional 14048

Atención: 201209130253 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 13/09/2012 11:48:43
Edad en la atención: 33 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 13/09/2012 11:48:58

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 13/09/2012 11:48:56 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1
Cod: 903815 Nomb: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 13/09/2012 11:48:56 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Colesterol HDL	58.3	mg/dl		
4	COLESTEROL TOTAL	147.7			
5	TRIGLICERIDOS	57.4			

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201211160058 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 16/11/2012 08:57:49
Edad en la atención: 34 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 16/11/2012 09:12:35

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora:	16/11/2012 09:00:56	Profesional:	Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: prurito vaginal
Enfermedad Actual: 5 dia de purito vaginal, manejada con clotrimazol 3 veces dia, refiere flujo fetido, niega dispaerunia.

Antecedentes

Fecha y Hora:	16/11/2012 09:02:02	Profesional:	Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, ESC09 , HOGAR
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	Si	G4P3A1....DE 6 MESES, LA AMAMANTA
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	Si	EVACUA 2-3 DIAS
Alimentarios:	Si	FRUTAS POCO, SI VERDURAS SI, BASTANTE AGUA
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Notas Medicas

Fecha y Hora: 16/11/2012 09:06:59	Profesional: Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)	Identificación: CC 1020751138

Nota
PACIENTE CON DX DE EPI, Y VAGINITIS POR CANDIDA, SE DAN RECOMENDACIONES ,
SE INICIA TMTO PARA ELLLA Y EL COMPAÑERO SEXUAL.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora:	16/11/2012 09:06:59	Profesional:	Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:		Talla:		Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	16 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	BUENO	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, SIN IRRITACION PERITONEAL.
G/U:	Normal	DOLOR A LA MOVILIZACION DEL CERVIX.
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Prescripcion

No: 201211160058-1	Fecha y Hora: 16/11/2012 09:08:37	Profesional:Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
J01DC011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION | **SUPOSITORIOS**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 UNI.
Obs: 1 AMP IM DS UNICA, PARA ELLA Y EL MARIDO							
J01AD031141	DOXICICLINA CÁPSULA 100 MG DOXICICLINA CÁPSULA 100 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	28 UNI.
Obs: TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 14 DIAS							
G01AC031511	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	1 UNI.
Obs: APLICAR 3 VECES DIA POR 10 DIAS.							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Ordenacion

Fecha y Hora:	16/11/2012 09:08:59	Profesional:Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)	Identificacion:CC1020751138

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	(TOMAR EN 2 SEMANAS)

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 16/11/2012 09:00:56 **Profesional:Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)** **Identificación: CC 1020751138**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas: NO
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (N760) VULVOVAGINITIS
Diag. Relacionado1: (N739) EPI ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

EDHUIN ERAZO MORILLA
MEDICINA GENERAL

Atención: 201211160417 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 16/11/2012 16:31:12
Edad en la atención: 34 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 16/11/2012 16:31:34

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 16/11/2012 16:31:24 **Profesional:** Diana Patricia Carvajal Librer.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66682028

N°: 1
Cod: PYP117 Nomb: VACUNACION CONTRA TD MEF Cant: 1 Dosis: 1RA. DOSIS DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
IM

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA TD MEF	1RA. DOSIS	16/11/2012	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	
VACUNACION CONTRA TD MEF	2DA. DOSIS	27/10/2015	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	
VACUNACION CONTRA TD MEF	3RA. DOSIS	28/12/2015	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	

DIANA PATRICIA CARVAJAL LIBREROS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201211290324 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/11/2012 14:57:45
Edad en la atención: 34 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 29/11/2012 14:58:05

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 29/11/2012 14:58:03 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1
Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 29/11/2012 14:58:03 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIG-TRUBIA			
2	COLOR	AMAIRLLA			
4	DENSIDAD	1030		1000	1030
5	PH	6.0		5,0	9,0
15	Leucocitos x campo	8-12	X CAMPO		
18	Celulas Epiteliales	+	xc AP		
19	Bacterias	++			
20	Moco	+			

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201211300193 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/11/2012 10:57:40

Edad en la atención: 34 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 30/11/2012 11:09:17

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 30/11/2012 11:03:05 **Profesional:** Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CONTROL
Enfermedad Actual: PACIENTE CONOCIDA POR EPI, YA COMPLETO TMTO, DE PRIMERA LINEA, REFIERE MEJORIA, TRAE LIG-TRUBIA COLOR AMAIRLLA DENSIDAD 1030 PH 6.0 Leucocitos x campo 8-12 X CAMPO Celulas Epiteliales + xc AP Bacterias ++ Moco +

Antecedentes

Fecha y Hora: 30/11/2012 11:03:42 **Profesional:** Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, ESC09 , HOGAR
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	Si	G4P3A1....DE 6 MESES, LA AMAMANTA
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	Si	EVACUA 2-3 DIAS
Alimentarios:	Si	FRUTAS POCO, SI VERDURAS SI, BASTANTE AGUA
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 30/11/2012 11:04:55 **Profesional:** Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:		Talla:		Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	16 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	BUENO
Cabeza:	Normal
Ojos:	Normal
Oidos:	Normal
Nariz:	Normal
Boca:	Normal

Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	DOLO EN HIPOGASTRIO, EN DISMINUCION
G/U:	Normal	DOLOR ALA MOVILIZACION DEL CERVIX,
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Notas Medicas

Fecha y Hora: 30/11/2012 11:06:11 **Profesional:** Edhuin Erazo Morilla.(medicina .) **Identificación:** CC 1020751138

Nota

PACIENTE PERSISTE CON DOLR EN ELCERVIX, ADEMAS TRAE UROANALISIS PATOLO GICO, SE DECIDE DAR TMTO CON CIPROFLOXACINA MAS METRONIDAZOL, Y AZITRO MICINA A LA PAREJA.

Prescripcion

No: 201211300193-1 **Fecha y Hora:** 30/11/2012 11:08:38 **Profesional:** Edhuin Erazo Morilla.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
J01MC015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLET | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	28 UNI.
Obs: TOMAR 1 CADA 12 H POR 14 DIAS							
P01AM020012	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG METRONIDAZOL TABLETA 500 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	28 UNI.
Obs: TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 14 DIAS							
A02AA018232	AZITROMICINA X 500 MG AZITROMICINA X 500 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	8 CAP.
Obs: TOMAR 4 TAB DIA POR 2 DIAS							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 30/11/2012 11:03:05 **Profesional:** Edhuin Erazo Morilla.(medicina .) **Identificación:** CC 1020751138

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	NO
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(N739) EPI ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA
Diag. Relacionado1:	(N390) INFECCION DE VIAS URINARIAS
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

EDHUIN ERAZO MORILLA
MEDICINA GENERAL

Atención: 201304070069 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 07/04/2013 17:39:23

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	34 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio	Autorización:	1001973838 N-2

Datos del acompañante

Tipo:	Familiar	Nombre:	Juna Gordilo	Dirección:	Cra 6 N 7-60	Telefono:	3113145478

Cierre Historia

Fecha y Hora: 07/04/2013 22:29:19

TRIAGE

Triage

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:27:13 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .) **Identificación:** CC 1144128938

Motivo: FIEBRE , TOS SECA , CEFALEA , DOLOR EN REGION LUMBAR

Signos Vitales

Peso:54.60 Kg Talla:157.0 cm MC:22.15 Kg/m2 FC:98 Min. FR:20 Min. Temp:37.70 °C PA:100/70 TM: 80 Saturación:0.00 %

Hallazgos Clinicos: Fiebre alta no cuantificada, tos seca, dolor en regi?n dorso lumbaar. mialgias.
Impresión Diag: B349 VIROSIS ESTADO VIRAL AGUDO
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias. pasa con medico

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:27:13 **Profesional:** Nancy Yaneth Osorio Miranda.(paramedic.)

Signos Vitales

Peso:	54.60 Kg	Talla:	157.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	22.15 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	98 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	37.70 °C	Presion Arterial:	100 /70	Saturación:	

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	07/04/2013	20:27:13	54.60	157.0	22.15	98	20	37.70	100/70	80	0	0.00	NANCY YANETH OSORIO

Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:27:59 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .) **Identificación:** CC 1144128938

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: FIEBRE , TOS SECA , CEFALEA , DOLOR EN REGION LUMBAR
Enfermedad Actual: Paciente con cuadro clÃnico de un dia de evolucIÃ³n consistente en fiebre alta no cuantificiada, asociado a tos seca, concomitante a esto dolor en regiÃ³n dorso lumbar, y disuria de baja intensidad.

Antecedentes

Planifica: No
Familiares: Si DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales: Si HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, ESC09 , HOGAR
Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos: Si G4P3A1....DE 6 MESES, LA AMAMANTA
Quirúrgicos: Si HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Fisiológicos: Si EVACUA 2-3 DIAS
Alimentarios: Si FRUTAS POCO, SI VERDURAS SI, BASTANTE AGUA
Farmacológicos: Si MICRONUTRIENTES
Ginecológicos: Si MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA

Signos Vitales

Peso: 54.60 Kg	Talla: 157.0 Cm	Masa Corporal: 22.15 Kg/m2	Frecuencia Cardiaca: 98 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min	Temperatura: 37.70 ºC	Presión Arterial: 100/70	Tension media: 80
Saturación:			

Exámen Físico

Estado General: No signos de dificultad respiratoria.
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal Pulmones ventilados sin sobreagrgegados. corazon ritmico sin soplos.
Abdomen: Normal Blando depresible sin dolor a la palpacion, no masas o visceromegalias.
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Nariz: Normal
Oidos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (0) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: ch: dentro de los rangos normales po: no patolÃ³gico.

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(B349) VIROSIS ESTADO VIRAL AGUDO	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: Toma de paraclÃƒƒÂnicos. Se da de alta con prescripion de medicamentos y recomendaciones de cuidados en casa, toma de paraclÃnicos ambulatorio.

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:27:59 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .) **Identificacion:** CC 1144128938

Destino: Ambulatorio

Observaciones: Toma de paraclÃƒÂnicos. Se da de alta con prescripion de medicamentos y recomendaciones de cuidados en casa, toma de paraclÃnicos ambulatorio.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:29:23 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	54.60 Kg	Talla:	157.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	22.15 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	98 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	37.70 °C	Presion Arterial:	100 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	No signos de dificultad respiratoria.	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	Pulmones ventilados sin sobreagrgegados. corazon ritmico sin soplos.
Abdomen:	Normal	Blando depresible sin dolor a la palpacion, no masas o visceromegalias.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:		
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:29:42 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .) **Identificacion:** CC1144128938

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,NDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, R	1	()
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()

Observaciones:

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:57:53 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1

Cod: 902210 Nomb: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,NDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS,NDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOM?TICO Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:57:53 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Granulocitos	82	%	5.00	10.0
2	Linfocitos	18	%	25,0	40,0
8	Hemoglobina	12.6	g/dl	12,5	16,0
9	Hematocrito	39.8	%		
10	leucocitos	6.720	CeL/uL	5000	10000
13	R.Plaquetas	301.000	CeL/uL	150000	450000

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:58:13 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 2

Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:58:13 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 2

Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	CLARA			
2	COLOR	AMARILLA			
4	DENSIDAD	1020		1000	1030
5	PH	6.0		5,0	9,0
15	Leucocitos x campo	1-3	X CAMPO		
18	Celulas Epiteliales	ESCASAS	xc AP		
19	Bacterias	ESCASAS			

URGENCIAS

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 07/04/2013 20:27:59 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .) **Identificación:** CC 1144128938

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas: ch: dentro de los rangos normales po: no patolÃ³gico.

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (B349) VIROSIS ESTADO VIRAL AGUDO

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

Prescripcion

Fecha y Hora: 07/04/2013 21:30:32 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .) **Indentificación:** CC 1144128938

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA A	1.00 TAB	NO APLICA	6 HO	21:29:51	4	21 TAB.
Nota: UNA TAB CADA 6 HRAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
M01AI002011	IBUPROFENO TABLETA 400 MG IBUPROFENO TABLETA 400 MG TABLETA A	1.00 UNID	NO APLICA	8 HO	21:29:59	3	15 TAB.
Nota: UNA TAB CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
R06AL016011	LORATADINA TABLETA 10 MG LORATADINA TABLETA 10 MG TABLETA A	1.00 TAB	NO APLICA	24 H	21:30:07	1	5 UNI.
Nota: UNA TAB CADA NOCHE **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Ordenacion

Fecha y Hora: 07/04/2013 21:31:12 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .) **Identificacion:** CC1144128938

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(901107)		COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	(FROTIS DE VAGINAL)

Observaciones:

Prescripcion

Fecha y Hora: 07/04/2013 22:28:46 **Profesional:** Maria Liliana Mejia IbaÑez.(auxiliar .) **Indentificación:** CC 66677122

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201052	JERINGA DE 10 CC JERINGA DE 10 CC	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	07/04/2013	22:28:49	15180201052	JERINGA DE 10 CC	1	UNIDAD	*	MARIA LILIANA MEJIA

MARIA LILIANA MEJIA IBAÑEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201304090489 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 09/04/2013 15:44:44
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico
Edad en la atención: 34 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 09/04/2013 15:45:18

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 09/04/2013 15:45:16 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1
Cod: 901107 Nomb: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
LEUCOCITOS MAYOR DE 10XC
CELULAS GUIA +
BLASTOCONIDIAS
VAGINITIS POR CANDIDA SP

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 09/04/2013 15:45:16 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER M. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción: LEUCOCITOS MAYOR DE 10XC
CELULAS GUIA +
BLASTOCONIDIAS
VAGINITIS POR CANDIDA SP

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201304090641 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 09/04/2013 20:29:47
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio
Edad en la atención: 34 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización: SANDRA PATIÃ'O

Datos del acompañante
Tipo: Familiar Nombre: Juan Carlos Gordillo Dirección: Cra 6 N 7-60 La Vari Telefono: 3213924779

Cierre Historia
Fecha y Hora: 10/04/2013 00:43:37

URGENCIAS

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 09/04/2013 20:32:02 **Profesional:** Eydaline PatiÑo Monsalve.(auxiliar .)

Signos Vitales
Peso: 54.00 Kg Talla: 161.0 Cm Índice de Masa Corporal: 20.83 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 98 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 39.00 °C Presion Arterial: 110 /60 Saturación:

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	09/04/2013	20:32:02	54.00	161.0	20.83	98	20	39.00	110/60	77	0	0.00	EYDALINE PATIÑO MON

TRIAGE

Triage

Fecha y Hora: 09/04/2013 22:35:43 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificación:** CC 66901745

Motivo: CEFALEA TOS SECA ESCALOFRIO MALESTAR GENERAL
Signos Vitales
Peso:54.00 Kg Talla:161.0 cm MC:20.83 Kg/m^2 FC:98 Min. FR:20 Min. Temp:39.00 °C PA:110/60 TM: 77 Saturación:0.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE RECONSULTA POR FIEBRE ALTA NOCUANTIFICADA ADEMAS DE ASTENIA CON MIALGIA CEFALEA CON TTO MEDICO ACETAMINOFEN, IBUPROFEN, LORATADINA SIN MEJORIA PR LO QUE CONSULTA CH NORMAL PO NORMAL
Impresión Diag: R500 FIEBRE CON ESCALOFRIO
Clasificación: Triage II

Conducta: Urgencias. SE PASA AL MEDICO

Ordenacion

Fecha y Hora: 09/04/2013 23:08:43 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()

Observaciones:

Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 09/04/2013 23:09:29 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificación:** CC 66901745

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CEFALEA TOS SECA ESCALOFRIO MALESTAR GENERAL
Enfermedad Actual: PACIENTE RECONSULTA POR FIEBRE ALTA NOCUANTIFICADA ADEMAS DE ASTENIA CON MIALGIA CEFALEA CON TTO MEDICO ACETAMINOFEN, IBUPROFEN, LORATADINA SIN MEJORIA PR LO QUE CONSULTA CH NORMAL PO NORMAL

Antecedentes

Planifica: No
Familiares: Si DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales: Si HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, ESC09 , HOGAR
Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos: Si G4P3A1....DE 6 MESES, LA AMAMANTA
Quirúrgicos: Si HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Fisiológicos: Si EVACUA 2-3 DIAS
Alimentarios: Si FRUTAS POCO, SI VERDURAS SI, BASTANTE AGUA
Farmacológicos: Si MICRONUTRIENTES
Ginecológicos: Si MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA

Signos Vitales

Peso: 54.00 Kg Talla: 161.0 Cm Masa Corporal: 20.83 Kg/m2 Frecuencia Cardiaca: 98 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 39.00 ºC Presión Arterial: 110/60 Tension media: 77
Saturación:

Exámen Físico

Estado General: FEBRIL AL TACTO

Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Cuello:	Normal	NO MASA NO ADENOPATIA
Torax:	Normal	RSCSRS NO SOPLO MV+
Abdomen:	Normal	PERISTALTISMO + BLANDO NO MASA NO MEGALIA
G/U:	Normal	SE OMITE
Extremidades:	Normal	NO EDEMA
Neurológico:	Normal	SIN ALTERACION
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA NORMAL
Boca:	Normal	MUCOSAS SEMISECAS
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	HIDRATADA FEBRIL AL TACTO
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	

Revisión por Sistema:
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (0) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: HEMOGRMA: NORMAL

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(R500) FIEBRE CON ESCALOFRIO	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO
Recomendaciones: SE DA SALIDA CON FORMULA MEDICA - HEMOGRAMA CONTROL EN 48 HORAS --CITA CONTROL --

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 09/04/2013 23:09:29 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC 66901745

Destino: Ambulatorio
Observaciones: SE DA SALIDA CON FORMULA MEDICA - HEMOGRAMA CONTROL EN 48 HORAS --CITA CONTROL --

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 09/04/2013 23:11:12 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	54.00 Kg	Talla:	161.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	20.83 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	98 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	39.00 °C	Presion Arterial:	110 /60	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	FEBRIL AL TACTO	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA NORMAL
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	MUCOSAS SEMISECAS
Cuello:	Normal	NO MASA NO ADENOPATIA
Torax:	Normal	RSCSRS NO SOPLO MV+
Abdomen:	Normal	PERISTALTISMO + BLANDO NO MASA NO MEGALIA
G/U:	Normal	SE OMITE
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO EDEMA
Neurológico:	Normal	SIN ALTERACION
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	HIDRATADA FEBRIL AL TACTO
Revisión por sistema:		
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 09/04/2013 23:16:31 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1

Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 09/04/2013 23:16:31 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	84	%		
2	Linfocitos	16	%		
8	Hemoglobina	11.6	g/dl		
9	Hematocrito	37.2	%		
10	VCM	6.050	fL	76	96
13	R.Plaquetas	274.000	/mm3		

URGENCIAS

Prescripcion

Fecha y Hora: 09/04/2013 23:21:01 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Indentificación:** CC 66901745

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% INYECTABLE A	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	23:20:42	1	1 UNI.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / INYECTABLE A	1.00 UNID	SUBCUTANEA	AHOR	23:20:51	1	1 UNI.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Fecha y Hora: 09/04/2013 23:25:22 **Profesional:** Luz Dary Bravo Caicedo.(auxiliar .) **Indentificación:** CC 25435947

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201020	EQUIPO MACROGOTEO EQUIPO DE MACROGOTEO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201007	CATETER VENOCATH No 18 CATETER VENOCATH No 18	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

15180201017	JERINGA INSULINA X 1CC JERINGAS DE INSULINA X 1CC MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

15180201051	JERINGA DE 5CC JERINGA DE 5 CC	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	09/04/2013	23:25:27	15180201020	EQUIPO MACROGOTEO	1	UNIDAD	*	LUZ DARY BRAVO CAICE
2	09/04/2013	23:25:32	15180201051	JERINGA DE 5CC	1	UNIDAD	*	LUZ DARY BRAVO CAICE
3	09/04/2013	23:25:35	15180201017	JERINGA INSULINA X 1CC	1	UNIDAD	*	LUZ DARY BRAVO CAICE
4	09/04/2013	23:25:40	15180201007	CATETER VENOCATH No 18	1	UNIDAD	*	LUZ DARY BRAVO CAICE

URGENCIAS

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	09/04/2013	23:25:47	N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML	SUBCUTANEA	1.00 UNID	LUZ DARY BRAVO CAICE

Liquidos Administrados

Orden	FechInic	HoraInic	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
1	09/04/2013	23:26:02	B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09%	INTRAVENOS	1		LUZ DARY BRAVO CAICE

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 09/04/2013 23:09:29 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificación:** CC 66901745

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas: HEMOGRMA: NORMAL

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (R500) FIEBRE CON ESCALOFRIO

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

Prescripcion

Fecha y Hora: 10/04/2013 00:28:51 **Profesional:** Cristhian Camilo Romero Pava.(medicina .) **Indentificación:** CC 94551855

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA A	1.00 TAB	NO APLICA	8 HO	00:28:34	3	15 TAB.

Nota: TOMAR 1 CADA 8 HORAS O SOLO EN CASO DE FIEBRE. **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/04/2013 00:29:09 **Profesional:** Cristhian Camilo Romero Pava.(medicina .) **Identificacion:** CC94551855

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	(48 HORAS)

Observaciones:

FRANCY ELENA POSSO T.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201304100267 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/04/2013 14:21:37

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	34 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 10/04/2013 14:21:59

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 10/04/2013 14:21:57 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1

Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 10/04/2013 14:21:57 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	72	%		
2	Linfocitos	26	%		
3	Eosinofilos	2	%		
8	Hemoglobina	12.1	g/dl		
9	Hematocrito	38	%		
10	VCM	7.670	fL	76	96
13	R.Plaquetas	284.000	/mm3		

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201304110436 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/04/2013 15:16:56

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	34 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 11/04/2013 15:23:20

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 11/04/2013 15:19:56 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: "para ver los examanes de control"

Enfermedad Actual: Paciente con cuadro clinico de 4 dias de evolucion consistente en virosis, diagnosticada por urgencias, acude para cuadro hematico de control. ch: dentro de los rangos normales. frotis vaginal: positivo para candidiasis.

Antecedentes

Fecha y Hora: 11/04/2013 15:19:59 **Profesional:** Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, ESC09 , HOGAR
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	Si	G4P3A1....DE 6 MESES, LA AMAMANTA
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Tóxico:	No	
Alérgicos:		

Fisiológicos:	Si	EVACUA 2-3 DIAS
Alimentarios:	Si	FRUTAS POCO, SI VERDURAS SI, BASTANTE AGUA
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	pulmones ventilados sin sobreagrgedos. corazon ritmico sin soplos.
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso	No	
Periférico:		
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Prescripcion

No: 201304110436-1 **Fecha y Hora:** **11/04/2013 15:22:17** **Profesional:Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
15180101302	GUAYACOLATO JARABE GUAYACOLATO JARABE | **MATERIALES**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	1 UNI.
Obs: DOS CUCHARADAS CADA 8 HORAS							
M01AI002011	IBUPROFENO TABLETA 400 MG IBUPROFENO TABLETA 400 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	15 TAB.
Obs: UNA TAB CADA 8 HORAS							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

No: 201304110436-2 **Fecha y Hora:** **11/04/2013 15:22:53** **Profesional:Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
G01AC031501	CLOTRIMAZOL X 100 MG OVULO CLOTRIMAZOL X 100 MG OVULO | **OVULO O TABLETA VAGINAL**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	8 UNI.
Obs: UN OVULO INTRAVAGINAL CADA DIA POR 8 DIAS.							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: **11/04/2013 15:19:56** **Profesional:Linda Catherine Cortes Olave.(medicina .)** **Identificación: CC 1144128938**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(B349) VIROSIS ESTADO VIRAL AGUDO
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

LINDA CATHERINE CORTES OLAVE
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1144128938

Atención: 201307230413 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 23/07/2013 14:52:57		Edad en la atención:	34 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 23/07/2013 14:58:53

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 23/07/2013 14:55:15 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.)

Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	"ME DA RASQUIÃ'A VAGINAL"
Enfermedad Actual:	PACIENTE FEMENINA DE 34 AÃ'OS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 1 SEMANA DE EVOLUCION CONISTENTE EN FLUJO VAGINAL AMARILLO, FETIDO CON PRURITO VAGINAL, TRAE CITOLOGIA VAGINAL QUE MUTRA CAMBIOS REACTIVOS DE INFLAMACION, REFIERE TENER HERNIA INGUINAL QUE FRECUENTEMENTE CAUSA DOLOR

Antecedentes

Fecha y Hora: 23/07/2013 14:55:24 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, ESC09 , HOGAR
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	Si	G4P3A1....DE 6 MESES, LA AMAMANTA
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	Si	EVACUA 2-3 DIAS
Alimentarios:	Si	FRUTAS POCO, SI VERDURAS SI, BASTANTE AGUA
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 23/07/2013 14:57:32 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.)

Signos Vitales

Peso:		Talla:		Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	82 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	BUEN ESTADO GENERAL	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	SIMETRICO, EXPANSIBLE RCR SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPREISBLE NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	SE PALPA DEFECTO APONEUROTICO INGUINAL DERECHA
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 23/07/2013 14:58:29 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.) **Identificacion:** CC1051815090

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(901107)		COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	(FROTIS VAGINAL)
(890335)		CONSULTA CONTROL AMBULATORIA ESPECIALIZADA CIRUJANO	1	()

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 23/07/2013 14:55:15 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.) **Identificación:** CC 1051815090

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (N771) VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS VAGINOSIS
Diag. Relacionado1: (K409) HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

SOL MARY ESTRADA VASQUEZ
ADMINISTRATIVO
Registro Profesional 13023493

Atención: 201307240440 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 24/07/2013 14:55:41
Edad en la atención: 34 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 24/07/2013 14:55:47

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 24/07/2013 14:55:46 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1
Cod: 901107 Nomb: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
LEUCOCITOS 0-1XC
CELULAS GUIA
VAGINOSIS POR GARDNERELLA VAGINALIS

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 24/07/2013 14:55:46 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER M. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción: LEUCOCITOS 0-1XC
CELULAS GUIA
VAGINOSIS POR GARDNERELLA VAGINALIS

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201307250256 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 25/07/2013 14:02:56
Edad en la atención: 34 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 25/07/2013 14:07:49

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 25/07/2013 14:03:27 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "ME MANDARON EXAMENES"

Enfermedad Actual: PACIENTE A QUIEN SE LE SOLICITO FROTIS VAGINAL POR FLUJO VAGINAL DE MODERADA CANTIDAD, FETIDO, CON PRURITO VAGINAL, FROTIS VAGINAL QUE MUESTRA GARDENELLA VAGINALIS, REFIERE PACIENTE QUE SIEMPRE LE SALE LO MISMO EN EL FROTIS VAGINAL

Antecedentes

Fecha y Hora: 25/07/2013 14:05:01 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	Si	HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, ESC09 , HOGAR
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	Si	G4P3A1....DE 6 MESES, LA AMAMANTA
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 HEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	Si	EVACUA 2-3 DIAS
Alimentarios:	Si	FRUTAS POCO, SI VERDURAS SI, BASTANTE AGUA
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	MICRONUTRIENTES

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 25/07/2013 14:06:49 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.)

Signos Vitales

Peso:	59.00 Kg	Talla:		Índice de Masa Corporal:		Frecuencia Cardiaca:	82 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	BUEN ESTADO GENERAL	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO, CUELLO SIN MASAS NI ADNEOPATIAS
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	SIMETRICO, EXPANSIBLE RCR SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIZBLE NO AMSAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	SE OBSERVA FLUJO VAGINAL FETIDO, AMARILLO, ADHERIDO A PAREDES
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Prescripcion

No: 201307250256-1 **Fecha y Hora:** 25/07/2013 14:07:19 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
P01AM020012	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG METRONIDAZOL TABLETA 500 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	10 UNI.

Obs: UNO DIARIO POR 10 DIAS INTRAVAGINAL

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 25/07/2013 14:03:27 **Profesional:** Sol Mary Estrada Vasquez.(administr.) **Identificación:** CC 1051815090

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Repetido
Diag. Principal:	(N771) VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS VAGINOSIS
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

SOL MARY ESTRADA VASQUEZ
ADMINISTRATIVO
Registro Profesional 13023493

Atención: 201307290523 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/07/2013 16:19:33		Edad en la atención:	34 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 29/07/2013 16:26:38

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 29/07/2013 16:23:01 **Profesional:** Bayron Ruano BolaÑoz.(cirugia G.)

Tipo de Consulta:	(890302C) CONSULTA CONTROL AMBULATORIA ESPECIALIZADA CIRUJANO
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	REMITIDA POR HERNIA
Enfermedad Actual:	MASA INGUINAL DERECHA DOLOROSA DE 3 AÃ‘OS DE EVOLUCION.

Antecedentes

Fecha y Hora: 29/07/2013 16:23:43 **Profesional:** Bayron Ruano BolaÑoz.(cirugia G.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	No	
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	No	
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 19 DE JULIO/11 FUC ENERO 2011 NEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Notas Medicas

Fecha y Hora: 29/07/2013 16:24:55 **Profesional:** Bayron Ruano BolaÑoz.(cirugia G.) **Identificación:** CC 98384649

Nota

SE PROGRAMA HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA SIN MALLA

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	BUEN ESTADO GENERAL	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	MASA INGUINAL DERECHA DOLOROSA, PEQUEÑA, REDUCTIBLE. CICATRICES TIPO PFFANNENSTIEL Y OBLICUA INGUINAL IZQ
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(0) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 29/07/2013 16:25:58 **Profesional:** Bayron Ruano BolaÑoz.(cirugia G.) **Identificacion:** CC98384649

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	(PREQUIRURGICO)
(890226)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	(PREQUIRURGICO)
(530001)		HERNIORRAFIA INGUINAL PAQUETE ESS	1	(HERNIA INGUINAL DERECHA)

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 29/07/2013 16:23:01 **Profesional:** Bayron Ruano BolaÑoz.(cirugia G.) **Identificación:** CC 98384649

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo

Diag. Principal: (K409) HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

C.C 98384649

BAYRON RUANO BOLAÑOZ
CIRUGIA GENERAL
Registro Profesional 553-99

Atención: 201307310436 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 31/07/2013 16:11:39

Edad en la atención: 34 Ano(s)

Identificación: CC 38886839

Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA

Administradora: EMSSANAR ESS

Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Poliza:

Autorización:

Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 31/07/2013 16:13:18

ODONTOLOGIA

Procedimientos

Fecha y Hora: 31/07/2013 16:12:54 **Profesional:** Leidy Diana Valencia Bermudez.(higienist.) **Identificación:** CC 66682994

N°: 1

Cod: PYP011 Nomb: CONTROL DE PLACA DENTAL PRIMERA INFANCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K050 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

SE REALIZO CONTROL DE PLACA BACTERIANA CON GOTAS REVELDORAS

Fecha y Hora: 31/07/2013 16:13:16 **Profesional:** Leidy Diana Valencia Bermudez.(higienist.) **Identificación:** CC 66682994

N°: 2

Cod: PYP012 Nomb: DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD ADOLESCENCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K036 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

SE REALIZO DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL CON PUNTA DE CAVITRON

LEIDY DIANA VALENCIA BERMUDEZ
HIGIENISTA ORAL

Atención: 201308140403 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/08/2013 14:58:19

Edad en la atención: 34 Ano(s)

Identificación: CC 38886839

Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA

Administradora: EMSSANAR ESS

Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Poliza:

Autorización:

Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 14/08/2013 14:58:33

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 14/08/2013 14:58:31 **Profesional:** Juan Carlos Lopez P.(laborator.) **Identificación:** CC 1053814737

N°: 1

Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 14/08/2013 14:58:31 **Profesional:** Juan Carlos Lopez P.(laborator.) **Identificación:**

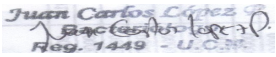
N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	65	%		
2	Linfocitos	35	%		
8	Hemoglobina	12.3	g/dl		
9	Hematocrito	39.0	%		
10	VCM	6.070	fL	76	96
13	R.Plaquetas	383.000	/mm3		



JUAN CARLOS LOPEZ P
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1449

Atención: 201308150009 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 15/08/2013 07:13:58
Edad en la atención: 34 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 15/08/2013 07:20:35

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 15/08/2013 07:14:37 **Profesional:** Alexander Rafael Espinoza Canc.(anestesio.)

Tipo de Consulta: (890202PA) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: TENGO UNA HERNIA INGUINAL DERECHA
Enfermedad Actual: PACIENTE CON HERNIA INGUINAL DERECHA ASISTE A VALORACION PREVIA POR ANESTESIA

Antecedentes

Fecha y Hora: 15/08/2013 07:15:22 **Profesional:** Alexander Rafael Espinoza Canc.(anestesio.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	No	
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	No	
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 2 DE AGOSTO/11 FUC ENERO 2011 NEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY ANESTESIA REGIONAL SIN ALTERACIONES
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 15/08/2013 07:14:37 **Profesional:** Alexander Rafael Espinoza Canc.(anestesio.) **Identificación:** CC 12634461

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas: ASA 1, NYHA 1, MALLAMPATI 1, PROTESIS NEGATIVA, CUELLO MOVIL, APERTURA ORAL MAYOR DE 4 CMS NO ALERGIAS NO PATOLOGIAS PACIENTE SANA PLAN: SE EXPLICA ANESTESIA Y RIESGO AYUNO 8 HORAS PREVIO A LA CIRUGIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PUEDE OPERARSE
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (K409) HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 15/08/2013 07:20:04 **Profesional:** Alexander Rafael Espinoza Canc.(anestesio.) **Identificación:** CC 12634461

Nota
PLAN:
AYUNO 8 HORAS PREVIO A LA CIRUGIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO
PUEDE OPERARSE

ALEXANDER RAFAEL ESPINOZA CANCHANO
ANESTESIOLOGIA
Registro Profesional 4555

Atención: 201308260016 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 26/08/2013 07:35:27		Edad en la atención:	34 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Cirugia		

Datos del acompañante

Tipo:	Familiar	Nombre:Juan Carlos Gordillo Espo	Dirección:	Cra 6 N 7-60	Telefono:	3213924779

Egreso:

Fecha y Hora:	26/08/2013 13:47:47	Servicio:Cirugia	Cama:	Cirugiam11	Estado:	Vivo

OBSERVACION E INTERNACION

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	26/08/2013	07:40:30	55.00	0.0	0.00	67	20	36.00	144/78	100	0	99.00	ELVIA HURTADO IBARDO

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/08/2013 07:49:48 **Profesional:** Elvia Hurtado Ibardo.(paramedic.) **Identificacion:** CC 66679659

Nota

07:30 HR INGRESA PCTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE CIRUGIA ENTRA POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADA POR FAMILIAR (ESPOSO) SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES APARENTEMENTE VIENE PROGRAMADA PARA CIRUGIA DE HERNIRRAFIA INGUNAL TRAE FACTURA # 900646 SE PREPARA PARA PR OCEDIMIENTO QCO SE CANALIZA VENA CON VENOCAT #18 EN DORSO DE MADO IZQ. Y SE DEJA CON S.S.N.x 500cc PARA HIDRATAR CONSV:TA144/78 MmHg FC: 67 XMIN S PO2:99% PESO:55 Kg QUEDA EN CAMILLA TRANQUILA CON SU VENA PERMEABLE SE REALIZA PPS LA CUAL DA RESULTADO NEGATIVO.

Prescripcion

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:01:53 **Profesional:** Roberto Antonio Calderon IbaÑe.(anestesio.) **Indentificación:** CC 73560554

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
A02BR001701	RANITIDINA X 50 MG/2ML AMPOLLA RANITIDINA X 50 MG/2ML AMPOLLA INYECTABLE A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:58:58	1	1 AMP.
Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML DE BASE METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE INYECTABLE A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:59:13	1	1 UNI.
Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201212	MARCAINA PESADA BUPIROP 0,5% * 4ML "MARCAINA PESADA BUPIROP 0,5% * 4ML" MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N01AF005701	FENTANILO CITRATO AMPX 10 ML 0.05 MG/ML FEPAR FENTANILO CITRATO SOLUCION INYECTABLE 0.05 MG/ML INYECTABLE A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:59:26	1	1 UNI.
Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE INYECTABLE A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:59:35	1	1 UNI.
Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
N02BD026702	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS INYECTABLE A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:59:39	1	1 AMP.
Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 INYECTABLE A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	09:59:46	1	1 AMP.
Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
J01DC006722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR INYECTABLE A	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	10:01:24	1	2 UNI.
Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	26/08/2013	10:03:35	A02BR001701	RANITIDINA X 50 MG/2ML AMPOLLA	NO APLICA	1.00 UNID	VIVIANA ANDREA DIAZ
1	26/08/2013	10:03:39	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 2 ML DE BASE	NO APLICA	1.00 UNID	VIVIANA ANDREA DIAZ
1	26/08/2013	10:03:43	N01AF005701	FENTANILO CITRATO AMPX 10 ML 0.05 MG/ML FEPAR	NO APLICA	1.00 UNID	VIVIANA ANDREA DIAZ
1	26/08/2013	10:03:46	N01AM023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	NO APLICA	1.00 UNID	VIVIANA ANDREA DIAZ
1	26/08/2013	10:05:30	J01DC006722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	NO APLICA	2.00 UNID	VIVIANA ANDREA DIAZ

Prescripcion

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:06:34 **Profesional:** Viviana Andrea Diaz Arana.(paramedic.) **Indentificación: CC 1116432913**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% INYECTABLE A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	10:05:43	1	1 UNI.
Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09% INYECTABLE A	4.00 UNID	NO APLICA	AHOR	10:05:47	1	4 UNI.
Nota: CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201047	BISTURI No: 15 BISTURI No: 15 MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201300	PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTO PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTO MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201200	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI-VALLEYLAB REF. 1515 "LAPIZ DESECHABLE PARA ELECTROBISTURI VALLEYLAB RE MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201684	AGUJA ESPINOCAN NO. 26 AGUJA ESPINOCAN NO. 26	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones: NO IMPRIMIR

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:08:20 **Profesional:** Viviana Andrea Diaz Arana.(paramedic.) **Indentificación: CC 1116432913**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201116	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201715	JERINGA INSULINA 1 ML 22X1/2Y 22X1/4-JERINGA DE 1ML MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
151802010071	CATETER VENOCATH No 18 CATETER VENOCATH No 18	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201020	EQUIPO MACROGOTEO EQUIPO DE MACROGOTEO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201051	JERINGA DE 5CC JERINGA DE 5 CC	3.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	3 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201052	JERINGA DE 10 CC JERINGA DE 10 CC	3.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	3 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201478	VICRYL NO. 1 REF 347 VICRYL No. 1 x 90 cms 347 MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201306	PROLENE N? 3/0 AGUJA CURVA 8663 * 45 CMS PS1 PROLENE N? 3/0 AGUJA CURVA 8663 * 45 CMS PS1 MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201692	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NO. 24 AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NO. 24 MATERIALES	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	2 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201053	JERINGA DE 20 CC JERINGA DE 20 CC MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

URGENCIAS

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

1	26/08/2013	10:08:22	15180201116	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
2	26/08/2013	10:08:26	15180201715	JERINGA INSULINA 1 ML 22X1	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
3	26/08/2013	10:08:30	151802010071	CATETER VENOCATH No 18	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
4	26/08/2013	10:08:34	15180201020	EQUIPO MACROGOTEO	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
5	26/08/2013	10:08:37	15180201051	JERINGA DE 5CC	3	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
6	26/08/2013	10:08:42	15180201052	JERINGA DE 10 CC	3	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
7	26/08/2013	10:08:45	15180201478	VICRYL NO. 1 REF 347	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
8	26/08/2013	10:11:21	15180201306	PROLENE Nº 3/0 AGUJA CURVA 8	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
9	26/08/2013	10:11:24	15180201053	JERINGA DE 20 CC	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
10	26/08/2013	10:11:27	15180201692	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA	2	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
11	26/08/2013	10:11:30	15180201047	BISTURI No: 15	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
12	26/08/2013	10:11:40	15180201300	PLACA PARA ELECTROBISTURI AD	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
13	26/08/2013	10:11:43	15180201200	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBIST	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
14	26/08/2013	10:11:46	15180201684	AGUJA ESPINOCAN NO. 26	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
15	26/08/2013	10:11:49	15180201212	MARCAINA PESADA BUPIROP 0,5	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ

Liquidos Administrados

Orden	FechInic	HoraInic	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
1	26/08/2013	10:11:56	B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09%	NO APLICA	1	CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
2	26/08/2013	10:12:00	B05BS004701	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO X 500ML 09%	NO APLICA	4	CX	VIVIANA ANDREA DIAZ

PROCEDIMIENTOS

Oxigeno

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Litros	Horas	Litr/Min	Indicaciones	Profesional
1	26/08/2013	10:12:10	15180201232	OXIGENO MEDICINAL (LITROS POR MINUTO)	2	0.00	3	CX	VIVIA. ANDRE. DIAZ ARANA.

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	26/08/2013	10:12:27	N02BD026702	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS	NO APLICA	1.00 UNID	VIVIANA ANDREA DIAZ

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:20:06 **Profesional:** Viviana Andrea Diaz Arana.(paramedic.) **Identificacion:** CC 1116432913

Nota

H 09:45 RECIBO PCTE EN SALA DE CX EN EL QUIROFANO # 1 EN CAMILLA ORIENTAD A,CONCIENTE CON L.E.V. PERMEABLES CON SV TA:126/78 Mm Hg , P:61 XMIN , SPOA: 100 %A LAS 09:50 EL DR:CALDERON INFILTRA PIEL Y COLOCA ANESTESIA RAQUIDEA CON ESPINOKA # 27 + BUPIROT PESADO 1 AMP EN MEZCLA CON FETANILO CON PRE VIA ASEPSIA EN AREA LUMBAR SE COLOCA OXIGENO POR CANULA A 3 LX, SE REALI ZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN EREA PRE QX CON ISODINE ESPUMA E ISODINE SOLU CION A LAS 10:00 EL DR AYORA CIRUJANO INICIA CX DE HERNIORRAFIA INGUINAL D ERECHA CON MALLA CON LA AYUDANTIA DE EL DR RUIZ , INSTR:PIEDAD MONDRAG ON PCTE SE OBSERVA ESTABLE DURANTE PROCEDIMIENTO QX CON SV TA:88/41 Mm Hg , P:55 XMIN ,SPOA:100 % , EL DR: AYORA CIRUJANO COLOCA MALLA QX 10 X 10 EN HERNIA DERECHA REALIZA LAVADO CON SSN 0.9% E INICIA CIERRE DE HERIDA CON SUTURA POR PUNTOS HASTA LLEGAR A PIEL PROLENE 3/0 LAS 10:52 SE TERMINA C X SIN NINGUNA COMPLICACION QUEDA PCTE CON HERIDA QX CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE LIMPIA Y SECA SE PASA PCTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILL A ORIENTADA, CONCIENTE CON L.E.V. PERMEABLES CON SV TA 96/48 Mm Hg P.56 XM IN SPOA.100% BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA SE APLICA ANALGESICO Y A NTIBIOTICO

Prescripcion

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:48:14 **Profesional:** Viviana Andrea Diaz Arana.(paramedic.) **Indentificación: CC 1116432913**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
15180201305	PROLENE N? 2/0 REF. 8411 T PROLENE N? 2/0 REF. 8411 T MATERIALES	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
15180201204	MALLA DE PROLENE 15 X 15 JHONSON MALLA DE PROLENE 15 X 15	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	00:00:00	0	1 UNI.
Nota: *CX **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

URGENCIAS

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
16	26/08/2013	10:48:19	15180201305	PROLENE Nº 2/0 REF. 8411 T	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ
17	26/08/2013	10:48:23	15180201204	MALLA DE PROLENE 15 X 15 JHO	1	UNIDAD	*CX	VIVIANA ANDREA DIAZ

Notas Medicas

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:49:36 **Profesional: Roberto Antonio Calderon IbaÑe.(anestesio.)** **Identificación: CC 73560554**

Nota

ANESTESIOLOGIA. FEMENINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON DX HERNIA INGUINAL DERE CHA A LA CUAL SE LE REALIZO HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA CON ANESTESAI REGIONAL BSA A NIVEL DE L2-L3 CON LIDOCAIANA AL 25 40MG SC BUPIVACAINA AL 5% 15MG MAS 25MCG DE FENTANYL RAQUIDEO. SOL DE CLNA 1500CC DIPIRONA 2G R DICLOFENACO 75MG TA 110-70 FC 78X FR 12X MIDAZOLAN 2MG SIN COMPLICACIO NE STERMINA PROCEDIMEINTO, PASA A RECUPERACIONC ON ALDRETE DE 9

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:51:26 **Profesional: Roberto Antonio Calderon IbaÑe.(anestesio.)** **Identificación: CC 73560554**

Nota

RECIBO PACIENTE EN RECUPERACION CAMILLA DEL QFNO#1,ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA ,BAJO EFECTOS DE ANESTESIA REGIONAL, POP QCA DE CX HERNIORR AFIA HINGUNAL DERECHA MAS MASLLA SE OBSERVA CON HERIDA QCA CUBIERTA C ON MICROPORE , LIMPIO Y SECO,LEV SSN X 500 CC PERMEABLES CON ANALGESIA A GOTEO LENTO SV TA 93/49 MM/HG FC:55X MIN, SPO2 100%, CONTINUA BAJO OBSERV ACION EN CAMILLA PENDEINTE SU RECUPERACION

PROCEDIMIENTOS

Cirugia

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:59:33 **Profesional:William Rolando Ayora Calle.(cirugia G.)**

Acto Quirurgico N°: 1

Herida Quirurgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 10:56:29 - 26/08/2013 Fecha Fin: 11:56:29 - 26/08/2013

Profesionales

Anestesiologo: ROBERTO ANTONIO CALDERON IBAÑEZ **Ayudante**: JUAN PABLO RUIZ SOLARTE

Patologo: **Instrumentador**: PIEDAD MONDRAGON MILLAN

Circulante: VIVIANA ANDREA DIAZ ARANA

Diagnósticos

Pre-operatorio: K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA

Post-operatorio: K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA

Descripción: BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIZA INCISION A NIVEL DE PLIEGUE ABDOMINAL INFERIOR LADO DERECHO, PROFUNDIZACION DE PLANOS, APERTURA DE OBLICUO MAYOR EN DIRECCION DE SUS FIBRAS, DISECCION DE SACO HERNIARIO , LIGADURA DE SACO INDIRECT MEDIANTE VICRYL 1, COLOCACION DE MALLA DE POLIPROPILENO SEGUN TECNICA DE LICHTENSTEIN Y SE FIJA CON PROLENE 00, CIERRE POR PLANOS, OBLICUO MAYOR CON VICRYL 1 PIEL PROLENE 000 INTRADERMICO.

Procedimientos Acto Quirurgico

Fecha y Hora: 26/08/2013 11:01:15 **Profesional:William Rolando Ayora Calle.(cirugia G.)**

N°:1

Cod: 530100PE **Cant**: 1 **Nombre**: HERNIORRAFIA INGUINAL PAQUETE ESS **Orden**: **Item**: **Liqu**: 986541

Cons: **Cruento**: No **Tipo**: Unico **Via**: Abdomen **DX. Pre-Operatorio**: K409 **DX. Complicación**:

DX. Post-Operatorio: K409

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:59:33 **Profesional:William Rolando Ayora Calle.(cirugia G.)**

Acto Quirurgico N°: 1

Herida Quirurgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 10:56:29 - 26/08/2013 Fecha Fin: 11:56:29 - 26/08/2013

Profesionales

Anestesiologo: ROBERTO ANTONIO CALDERON IBAÑEZ **Ayudante**: JUAN PABLO RUIZ SOLARTE

Patologo: **Instrumentador**: PIEDAD MONDRAGON MILLAN

Circulante: VIVIANA ANDREA DIAZ ARANA

Diagnósticos

Pre-operatorio: K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA

Post-operatorio: K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA

Descripción: BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIZA INCISION A NIVEL DE PLIEGUE ABDOMINAL INFERIOR LADO DERECHO, PROFUNDIZACION DE PLANOS, APERTURA DE OBLICUO MAYOR EN DIRECCION DE SUS FIBRAS, DISECCION DE SACO HERNIARIO , LIGADURA DE SACO INDIRECT MEDIANTE VICRYL 1, COLOCACION DE MALLA DE POLIPROPILENO SEGUN TECNICA DE LICHTENSTEIN Y SE FIJA CON PROLENE 00, CIERRE POR PLANOS, OBLICUO MAYOR CON VICRYL 1 PIEL PROLENE 000 INTRADERMICO.

Procedimientos Acto Quirurgico

Fecha y Hora: 26/08/2013 11:01:15 **Profesional:William Rolando Ayora Calle.(cirugia G.)**

N°:1

Cod: 530100PE **Cant**: 1 **Nombre**: HERNIORRAFIA INGUINAL PAQUETE ESS **Orden**: **Item**: **Liqu**: 986541

Cons: **Cruento**: No **Tipo**: Unico **Via**: Abdomen **DX. Pre-Operatorio**: K409 **DX. Complicación**:

DX. Post-Operatorio: K409

Realizo:

WILLIAM ROLANDO AYORA CALLE
CIRUGIA GENERAL
Registro Profesional 521294

Fecha y Hora: 26/08/2013 10:59:33 **Profesional:William Rolando Ayora Calle.(cirugia G.)**

Acto Quirurgico N°: 1

Herida Quirurgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 10:56:29 - 26/08/2013 Fecha Fin: 11:56:29 - 26/08/2013

Profesionales

Anestesiologo: ROBERTO ANTONIO CALDERON IBAÑEZ **Ayudante**: JUAN PABLO RUIZ SOLARTE

Patologo: **Instrumentador**: PIEDAD MONDRAGON MILLAN

Circulante: VIVIANA ANDREA DIAZ ARANA

Diagnósticos

Pre-operatorio: K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA

Post-operatorio: K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA

Descripción: BAJO ANESTESIA RAQUIDEA SE REALIZA INCISION A NIVEL DE PLIEGUE ABDOMINAL INFERIOR LADO DERECHO, PROFUNDIZACION DE PLANOS, APERTURA DE OBLICUO MAYOR EN DIRECCION DE SUS FIBRAS, DISECCION DE SACO HERNIARIO , LIGADURA DE SACO INDIRECT MEDIANTE VICRYL 1, COLOCACION DE MALLA DE POLIPROPILENO SEGUN TECNICA DE LICHTENSTEIN Y SE FIJA CON PROLENE 00, CIERRE POR PLANOS, OBLICUO MAYOR CON VICRYL 1 PIEL PROLENE 000 INTRADERMICO.

Procedimientos Acto Quirurgico

Fecha y Hora: 26/08/2013 11:01:15 **Profesional:William Rolando Ayora Calle.(cirugia G.)**

N°:1

Cod: 530100PE **Cant**: 1 **Nombre**: HERNIORRAFIA INGUINAL PAQUETE ESS **Orden**: **Item**: **Liqu**: 986541

Cons: **Cruento**: No **Tipo**: Unico **Via**: Abdomen **DX. Pre-Operatorio**: K409 **DX. Complicación**:

DX. Post-Operatorio: K409

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/08/2013 11:02:00 **Profesional:** Elvia Hurtado Ibardo.(paramedic.) **Identificacion:** CC 66679659

Nota

RECIBO PACIENTE EN RECUPERACION CAMILLA DEL QFNO#1,ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA ,BAJO EFECTOS DE ANESTESIA REGIONAL, POP QCA DE CX HERNIORRAFIA HINGUNAL DERECHA MAS MASLLA SE OBSERVA CON HERIDA QCA CUBIERTA CON MICROPORE , LIMPIO Y SECO,LEV SSN X 500 CC PERMEABLES CON ANALGESIA A GOTEO LENTO SV TA 93/49 MM/HG FC:55X MIN, SPO2 100%, CONTINUA BAJO OBSERVACION EN CAMILLA PENDEINTE SU RECUPERACION

Prescripcion

Fecha y Hora: 26/08/2013 11:02:22 **Profesional:** William Rolando Ayora Calle.(cirugia G.) **Indentificación:** CC 395695

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA A	1.00 TAB	ORAL	6 HO	11:02:06	10	4 TAB.

* **Periodo duración tratamiento :** 3 Dia(s)

Observaciones:

Ordenacion

Fecha y Hora: 26/08/2013 11:03:27 **Profesional:** William Rolando Ayora Calle.(cirugia G.) **Identificacion:** CC395695

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890335)		CONSULTA CONTROL AMBULATORIA ESPECIALIZADA CIRUJANO	1	(EN 8 DIAS)
(869400)		RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	(EN 10 DIAS)

Observaciones:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 26/08/2013 11:15:35 **Profesional:** Roberto Antonio Calderon IbaÑe.(anestesio.) **Identificación:** CC 73560554

Nota

ERRO LA NOTA ANTERIORCORRESPONDE A ENFERMERIA

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/08/2013 12:54:40 **Profesional:** Elvia Hurtado Ibardo.(paramedic.) **Identificacion:** CC 66679659

Nota

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTECIA REGIONAL CON HDA QCA CUBIERTA LIMPIA Y SECA PENDIENTE SU RECUPERACION Y 109/55MM/HG FC:71XMIN SPO2:100% LEV PERMEABLES CON MESCLA DE ANALGESICO.

Fecha y Hora: 26/08/2013 13:00:00 **Profesional:** Lina Maria Hoyos Zabala.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66682073

Nota

RECIBO PCTE EN SALA DE RECUPERACION CIRUGIA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES (TLP) EN CAMILLA POP QCA HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA + MALLA.LA CUAL SE OBSERVA ESTABLE HIDRATADA CON LEV PERMEABLES 300CC SSN + ANALGESICOS BAJO EFECTOS DE ANESTESIA REGIONAL Y CON SU HERIDA QCA LIMPIA Y CUBIERTA CON MICROPORE.SE LLEVA HISTORIA CLINICA PARA FACTURACION DE MALLA.PENDIENTE SU SALIDA AL RECUPERARSE.

PROCEDIMIENTOS

Egreso

Fecha y Hora: 26/08/2013 13:47:47 **Profesional:** Olga Beatriz Morelo Indaburo.(medicina .) **Identificación:** 1128051325

Servicio: CIRUG Cama: CIRUGIAM11 Estado: VIVO

Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 0 Dia(s) 6 Hora(s)

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico
Principal(K409) HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA	Confirmado Repetido

Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:

ALTA

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/08/2013 15:30:00 **Profesional:** Lina Maria Hoyos Zabala.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66682073

Nota

PCTE QUE SE RECUPERA DE ANESTESIA REGIONAL SE LE ADMMINISTRA LA VIA ORAL LIQUIDA LA CUAL LO TOLERA SE RETIRA LEV TERMINADOS Y SE HACE ENTREGA DE FORMULA MEDICA ORDEN EN 8 DIAS CON CX POR CONSULTA EXTERNA.

Fecha y Hora: 26/08/2013 17:00:00 **Profesional:** Lina Maria Hoyos Zabala.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66682073

Nota

EGRESA PCTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ES FERAS MENTALES (TLP) ACOMPAÑADA DE FAMILIAR Y CON RECIBO DE PAGO FACTU RADA MALLLA.

SE LE DA EDUCACION PARA SU CUIDADO POP QCO Y SIGNOS DE ALARMA.ACOMPAÑ ADA DE FAMILIAR

OLGA BEATRIZ MORELO INDABURO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 3862

Atención: 201309020548 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 02/09/2013 17:05:24		Edad en la atención:	34 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	02/09/2013 17:09:01		

CONSULTA EXTERNA

Antecedentes

Fecha y Hora:	**02/09/2013 17:05:58**	**Profesional:**	**Bayron Ruano BolaÑoz.(cirugia G.)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	No	
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	No	
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 2 DE AGOSTO/11 FUC ENERO 2011 NEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY ANESTESIA REGIONAL SIN ALTERACIONES. HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Anamnesis

Fecha y Hora:	**02/09/2013 17:07:47**	**Profesional:**	**Bayron Ruano BolaÑoz.(cirugia G.)**

Tipo de Consulta:	(89020A1) CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	CONTROL POP
Enfermedad Actual:	HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA COFN MALLA HACE UNA SEMANA (DR AYORA), EVOLUCION ADECUADA

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	BUEN ESTADO	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, PERIST PRESENTE, HERIDA SIN INFECCION LOCAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	Pausibacilar	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(70) Normal	

Notas Medicas

Fecha y Hora: 02/09/2013 17:08:31 **Profesional:** Bayron Ruano BolaÑoz.(cirugia G.) **Identificación:** CC 98384649

Nota
RETIRO DE PUNTOS EN 3 DIAS

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 02/09/2013 17:07:47 **Profesional:** Bayron Ruano BolaÑoz.(cirugia G.) **Identificación:** CC 98384649

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (Z489) POST QUIRURGICO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

C.C 98384649
BAYRON RUANO BOLAÑOZ
CIRUGIA GENERAL
Registro Profesional 553-99

Atención: 201401240346 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 24/01/2014 15:06:33
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 35 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 24/01/2014 15:15:45

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 24/01/2014 15:10:35 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PACIENTE QUIEN CONSULTA POR : 1. FV AMARILLO GRUMOS PRURIGINOSO-MAL OLIENTE.DE 2 SEMANAS DE EVLUCION. NO TTO. CCU DE FECHA NOV DE 2013 : NEGATIVA PARA LESION MALIGNA,. HRIA DE TTO PARA EL VPH-
Enfermedad Actual: LO REFERIDO.

Ordenacion

Fecha y Hora: 24/01/2014 15:11:35 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .) **Identificacion:** CC6557067

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()
(902204)		ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	1	()
(901107)		COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	(FROTIS VAGINAL)

Observaciones:

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 24/01/2014 15:15:27 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	56.50 Kg	Talla:	154.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	23.82 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	68 Min
Frecuencia Respiratoria:	14 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	ABCG AFEBRIL HIDRATADO	
Cabeza:	Normal	NORMAL
Ojos:	Normal	NORMAL
Oidos:	Normal	NORMAL
Nariz:	Normal	NORMAL
Boca:	Normal	NO LESIONES
Cuello:	Normal	NORMAL
Torax:	Normal	NORMAL GM NORMAL
Abdomen:	Normal	NORMAL
G/U:	Normal	FV AMARILLENTO GRUMOSO NATOSO.MAL OLIENTE,
Ano:	Normal	NORMAL
Extremidades:	Normal	NO EDEMAS
Neurológico:	Normal	NO DEFICIT
Osteomuscular:	Normal	NORMAL

Piel:	Normal	NORMAL
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(76) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 24/01/2014 15:10:35 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .) **Identificación:** CC 6557067

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo

Diag. Principal: (N898) LEUCORREA

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

Dr Ancizar Bejarano Riaño
Medicina y Cirugía
Universidad de Caldas
REG. MS-85093-21 r. SSV 8267
TP-6567 C.C. No. 6557067

ANCIZAR BEJARANO RIAÑO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 0509381

Atención: 201401270255 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 27/01/2014 12:00:20		Edad en la atención:	35 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 27/01/2014 12:00:44

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 27/01/2014 12:00:37 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1

Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 27/01/2014 12:00:37 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	57	%		
2	Linfocitos	42	%		
3	Eosinofilos	1	%		
8	Hemoglobina	13.1	g/dl		
9	Hematocrito	41	%		
10	VCM	6390	fL	76	96
13	R.Plaquetas	391.000	/mm3		

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 27/01/2014 12:00:43 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 2

Cod: 902204 Nomb: ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 27/01/2014 12:00:43 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 2

Procedimiento: ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION . Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	VSG	25	mm/hra		

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201401270362 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 27/01/2014 14:24:43
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico
Edad en la atención: 35 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 27/01/2014 14:25:08

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 27/01/2014 14:25:06 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1
Cod: 901107 Nomb: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
LEUCOCITOS 0-1XC
CELULAS GUIA
FLORA COCOBACILAR GRAM-VARIABLE
MOBILUNCUS

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 27/01/2014 14:25:06 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER M. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción: LEUCOCITOS 0-1XC
CELULAS GUIA
FLORA COCOBACILAR GRAM-VARIABLE
MOBILUNCUS

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201401290303 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/01/2014 13:49:07
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 35 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 29/01/2014 13:56:02

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 29/01/2014 13:50:19 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CONSULTA POR .: RESULTADOS DE PARACLINICOS,
Enfermedad Actual: 1-CH NORMAL 2-VSG NORMAL 3-FV : GV +MOBILUNCUS.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 29/01/2014 13:54:33 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	56.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	23.31 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	68 Min
Frecuencia Respiratoria:	14 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 29/01/2014 13:50:19 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .) **Identificación:** CC 6557067

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (N760) VULVOVAGINITIS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	ABCG AFEBRIL HIDRATADA LUCIDA	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	NORMAL
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	NO LESIONES
Cuello:	Normal	NO MASAS
Torax:	Normal	NORMAL
Abdomen:	Normal	NORMAL
G/U:	Normal	FV AMARILLENTO
Ano:	Normal	NORMAL
Extremidades:	Normal	NO EDEMAS
Neurológico:	Normal	NO DEFCIT
Osteomuscular:	Normal	NORMAL
Piel:	Normal	NO BROTE.
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(80) Riesgo Elevado	

Prescripcion

No: 201401290303-1 **Fecha y Hora:** 29/01/2014 13:55:48 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
J01CA025142	AMOXICILINA CAPSULA 500 MG DE BASE AMOXICILINA CAPSULA 500 MG DE BASE | **CAPSULA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	21 UNI.
Obs: 1 CADA 8 HORAS							
G01AM020501	METRONIDAZOL OVULO VAGINAL 500 MG METRONIDAZOL OVULO VAGINAL 500 MG | **OVULO O TABLETA VAGINAL**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	7 UNI.
Obs: 1 CADA NOCHE							
G01AC031511	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	1 UNI.
Obs: APLICAR CADA NOCHE,							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Dr. Ancizar Bejarano Riaño
Medicina y Cirugía
Universidad de Caldas
REG. MS-25093-31 SSV 5757
TP-5572 C.C. No. 6557067

ANCIZAR BEJARANO RIAÑO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 0509381

Atención: 201405240114 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 24/05/2014 12:11:48

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	35 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 15/07/2014 11:00:21

CONSULTA EXTERNA

Ordenacion

Fecha y Hora: 24/05/2014 12:12:05 **Profesional:** Juan Pablo Ruiz Solarte.(medicina .) **Identificacion:** CC1130614243

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890207)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	()

Observaciones:

Anamnesis

Fecha y Hora: 24/05/2014 12:14:02 **Profesional:** Juan Pablo Ruiz Solarte.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PRURITO VAGINAL.
Enfermedad Actual: PAICENTE DE 35 AÃ'OS CONSULTA POR PRURITO VAGINAL ASOCIADO A FLUJO DE MAL OLOR DE COLOR BLANQUECINO. CONCOMITANTEMENTE CEFALEA Y ARDOR OCULAR. TIENE ANTECEDENTE DE VPH Y CAUTERIZACION DEL CUELLO.

Antecedentes

Fecha y Hora: 24/05/2014 12:14:10 **Profesional:** Juan Pablo Ruiz Solarte.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	No	
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	No	
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUM 2 DE AGOSTO/11 FUC ENERO 2011 NEGATIVA
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY ANESTESIA REGIONAL SIN ALTERACIONES. HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA
Tóxico:	No	
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 24/05/2014 12:17:56 **Profesional:** Juan Pablo Ruiz Solarte.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	56.00 Kg	Talla:	153.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	23.92 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	65 Min
Frecuencia Respiratoria:	19 Min	Temperatura:	18.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	ACEPTABLE CONDICION GENERAL.	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALA
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	MCUOSA ORAL HUMEDA.
Cuello:	Normal	MOVIL NO MASAS.
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MV CONSERVADO, NO SOBREAGREGADOS
Abdomen:	Normal	BALNDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	EUTROFICA,S MOVILES.
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 24/05/2014 12:19:36 **Profesional:** Juan Pablo Ruiz Solarte.(medicina .) **Identificacion:** CC1130614243

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(898001)		ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (Cada muestra)	1	(CCV)
(898002)		ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	1	(FROTIS VAGINAL.)

Observaciones:

Prescripcion

No: 201405240114-1 **Fecha y Hora: 24/05/2014 12:20:44** **Profesional:Juan Pablo Ruiz Solarte.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
NO2BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG ACETAMINOFEN X 500 MG | **TABLETA**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	20 TAB.
Obs: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HRS							
N02CE006141	ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA 1 MG + 100 MG ERGOTAMINA + CAFEINA TABLETA 1 MG + 100MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	10 UNI.
Obs: 1 CADA 8 HRS VIA ORAL							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 24/05/2014 12:14:02 **Profesional:Juan Pablo Ruiz Solarte.(medicina .)** **Identificación: CC 1130614243**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (Z718) OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Dr. Juan Pablo Ruiz S.
MEDICO CIRUJANO
R.M. 762045 UNIBERE CALI

JUAN PABLO RUIZ SOLARTE
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 762045

Atención: 201405280205 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 28/05/2014 11:27:37
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico
Edad en la atención: 35 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 28/05/2014 11:27:54

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 28/05/2014 11:27:52 **Profesional: Jeannette Muriel Galvez.(laborator.)** **Identificación: CC 29184915**

N°: 1
Cod: 901107 Nomb: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
LEUCOCITOS 0-1XC
CELULAS GUIA
FLORA COCOBACILAR GRAM-VARIABLE
MOBILUNCUS

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 28/05/2014 11:27:52 **Profesional: Jeannette Muriel Galvez.(laborator.)** **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER M. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción: LEUCOCITOS 0-1XC
CELULAS GUIA
FLORA COCOBACILAR GRAM-VARIABLE
MOBILUNCUS

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201406070114 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 07/06/2014 12:49:39
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 35 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 07/06/2014 13:03:30

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 07/06/2014 12:51:35 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PACIENTE QUIEN CONSULTA POR : 1-REVISION DE PARACLINICOS -3--CORIZA DE 2 DIAS DE EVOLUCION -NO TTP 3- MAREO 4-PF CON POMETOY . NO HRIA DE SM - NO HTA -
Enfermedad Actual: LO REFERIDO. 1-FV : REPORTA VAGINOSIS POR GV+MOBILUNCUS

Ordenacion

Fecha y Hora: 07/06/2014 12:55:44 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .) **Identificacion:** CC6557067

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()
(903841)		GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	()
(903818)		COLESTEROL TOTAL	1	()
(903815)		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	()
(903868)		TRIGLICERIDOS	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 07/06/2014 12:56:29 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .) **Identificacion:** CC6557067

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(907002)		COPROLOGICO	2	()

Observaciones:

Prescripcion

No: 201406070114-1 **Fecha y Hora:** 07/06/2014 12:59:27 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
J01CA025142	AMOXICILINA CAPSULA 500 MG DE BASE AMOXICILINA CAPSULA 500 MG DE BASE | **CAPSULA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	21 UNI.
Obs: 1CADA 8 HORAS							
P01AM020012	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG METRONIDAZOL TABLETA 500 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	7 UNI.
Obs: 1 CADA NOCHE							
J02AF009101	FLUCONAZOL CÁPSULA 200 MG FLUCONAZOL CÁPSULA 200 MG | **TABLETA**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 UNI.
Obs: 1 CADA 7 DIAS							
R06AL016221	LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (0.1%) LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (0.1%) | **JARABE**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	1 UNI.
Obs: 10 ML CADA 12 HORAS							
N02BA001221	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/ 5 ML (3%) ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/ 5 ML (3%) | **JARABE**	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	12 JAR.
Obs: 2 TAB CADA 12 HORAS							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 07/06/2014 13:03:13 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	55.30 Kg	Talla:	158.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	22.15 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	68 Min
Frecuencia Respiratoria:	14 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	110 /60	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	ABCF AFEBRIL HIDRATADA ACTIVA.	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	VICIO DE RF AO LENTES
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	NO LESIONES
Cuello:	Normal	ADENOPATIAS
Torax:	Normal	MV RUDO- SECRECIONE NO SIBILANCIAS. NO DISNEA . NO CIANOSIS - RC NORMAL
Abdomen:	Normal	NO MASAS
G/U:	Normal	FV AMARILLENTO ESCASO.
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO EDEMA .
Neurológico:	Normal	NO DEFICIT
Osteomuscular:	Normal	NORMAL
Piel:	Normal	NO BROTE NO LESIONES.
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(84) Riesgo Elevado	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 07/06/2014 12:51:35 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .) **Identificación:** CC 6557067

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(N760) VULVOVAGINITIS
Diag. Relacionado1:	(J00X) CORIZA AGUDA
Diag. Relacionado2:	(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO
Diag. Relacionado3:	(Z302) ESTERILIZACION
Diag. Relacionado4:	

Dr Ancizar Bejarano Riaño
Medicina y Cirugía
Universidad de Caldas
REG. MS-85093-21 - SGV 8727
TP-8527 C.C. No. 6557067

ANCIZAR BEJARANO RIAÑO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 0509381

Atención: 201406110281 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/06/2014 11:28:12		Edad en la atención:	35 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 11/06/2014 11:28:33

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/06/2014 11:28:24 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1

Cod: 903815 Nomb: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 11/06/2014 11:28:24 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Colesterol HDL	56.5	mg/dl		
4	COLESTEROL TOTAL	195.3			
5	TRIGLICERIDOS	44.9			

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/06/2014 11:28:32 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 2

Cod: 903841 Nomb: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 11/06/2014 11:28:32 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 2

Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE . Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	GLUCOSA	94.4	mg/dL	75	115

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201406110406 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/06/2014 14:11:02
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico
Edad en la atención: 35 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/06/2014 14:11:17

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/06/2014 14:11:14 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1

Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 11/06/2014 14:11:14 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	53	%		
2	Linfocitos	45	%		
3	Eosinofilos	2	%		
8	Hemoglobina	12.9	g/dl		
9	Hematocrito	39	%		
10	VCM	5490	fL	76	96
13	R.Plaquetas	305.000	/mm3		

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201406110468 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/06/2014 14:33:30
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Edad en la atención: 35 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/06/2014 14:33:44

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/06/2014 14:33:42 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1
Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 11/06/2014 14:33:42 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIG-TURBIA			
2	COLOR	AMALIRLA			
4	DENSIDAD	1030		1000	1030
5	PH	6.0		5,0	9,0
15	Leucocitos x campo	1-3	X CAMPO		
18	Celulas Epiteliales	+	xc AP		
19	Bacterias	+			
20	Moco	+			
21	CRISTALES	OXALATO CALCIO +			

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201406110515 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/06/2014 14:48:50
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Edad en la atención: 35 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/06/2014 14:49:03

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/06/2014 14:49:01 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1
Cod: 907002 Nomb: COPROLOGICO Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 11/06/2014 14:49:01 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: COPROLOGICO Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	COLOR	CAFE			

2	CONSISTENCIA	BLANDA
3	BIOTA BACTERIANA	NORMAL
4	PARASITOS INTESTINALES	NEGATIVO

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201406140089 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/06/2014 10:12:07

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	35 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 14/06/2014 10:22:50

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 14/06/2014 10:15:47 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: REPORTE LABORATORIOS
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 35 AÃ'OS DE EDAD TRAE REPORTE LABORATORIOS TOMADOS 11 JUNIO 2014 HDL 56.5 COLESTEROL TOTAL 195.3 TG 44.9 GLUCOSA 94.4 CH NEU 53 LINF 45 EOS 2 HB 12.9 HTO 39 LEUCOS 5490 PLT 305.000 PDEO LIG TURBIA LEUCOS 1-3XC CEL EPIT 1 CRUZ, OXALATO CALCIO 1 CRUZ, COPROLOGICO COLOR CAFE BLANDA PARASITOS NEGATIVO, CONSULTO POR MAREO SUBJETIVO Y NAUSEAS, SIN OTRA SX ASOCIADA.

Antecedentes

Fecha y Hora: 14/06/2014 10:16:18 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	No	
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	No	
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUR 1 JUNIO 2014 G4E1P3.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY ANESTESIA REGIONAL SIN ALTERACIONES. HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA
Tóxico:	Si	NEGATIVO
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	NEGATIVO

Prescripcion

No: 201406140089-1 **Fecha y Hora:** 14/06/2014 10:16:47 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
N07CD023011	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG | **TABLETA**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	15 TAB.

Obs: TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HRS.

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 14/06/2014 10:20:01 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	56.00 Kg	Talla:	158.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	22.43 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:		PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES NO TOXICO NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NO DHT.
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Ojos:	Normal	SIN ALTERACION
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
Nariz:	Normal	SIN ALTERACION
Boca:	Normal	MUCOSAS HUMEDAS HIDRATADAS
Cuello:	Normal	MOVIL NO ADENOPATIAS
Torax:	Normal	SIMETRICO RSCSRS SINCRONICOS CON EL PULSO, PULMONES NORMOVENTILADOS NO SOBREAGREGADOS NO SOPLOS

Abdomen:	Normal	BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PPL NEGATIVO PA 80
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS NO EDEMAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2SEG.
Neurológico:	Normal	ROMBERG POSITIVO
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	HIDRATADA
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(80) Riesgo Elevado	

Ordenacion

Fecha y Hora: 14/06/2014 10:20:14 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .) **Identificacion:** CC31791725

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(896100)		AFINAMIENTOS	5	(5 DIAS 3POSICIONES.)

Observaciones:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 14/06/2014 10:21:07 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .) **Identificación:** CC 31791725

Nota

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD TRAE REPORTE LABORATORIOS TOMADOS 11 JUNI
O 2014 HDL 56.5 COLESTEROL TOTAL 195.3 TG 44.9 GLUCOSA 94.4 CH NEU 53 LINF 4
5 EOS 2 HB 12.9 HTO 39 LEUCOS 5490 PLT 305.000 PDEO LIG TURBIA LEUCOS 1-3XC
CEL EPIT 1 CRUZ, OXALATO CALCIO 1 CRUZ, COPROLOGICO COLOR CAFE BLANDA P
ARASITOS NEGATIVO, CONSULTO POR MAREO SUBJETIVO Y NAUSEAS, SIN OTRA SX
ASOCIADA.
PLAN
DIMENHIDRINATO TAB 50 MG TRID
SS AFINAMEINTOS TA X 5 DIAS 3 POSICIONES
RECOMENDACIONES GENERALES
SIGNOS Y SINTOMAS CLAROS DE ALARMA
CONTROL SEGUN EVOLUCION CLINICA.

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 14/06/2014 10:15:47 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .) **Identificación:** CC 31791725

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(H810) ENFERMEDAD DE MENIERE VERTIGO
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

CLAUDIA LORENA VILLAMIL BURGOS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 766823

Atención: 201406210061 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 21/06/2014 10:09:46		Edad en la atención:	35 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 21/06/2014 10:18:39

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 21/06/2014 10:12:20 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .)

Tipo de Consulta:	(890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	REPORTE AFINAMIENTOS.

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 35 AÃ'OS DE EDAD TRAE REPORTE AFINAMIENTOS TA 16 JUNIO 2014-20 JUNIO 2014 110/70-120/70 mmhg. ACUSA DE CUADRO CLINICO DE APROX 1 SEMANA DE MAREO SUBJETIVO, FUR: 1 JUNIO 2014. SIN OTRA SX ASOCIADA.

Antecedentes

Fecha y Hora: 21/06/2014 10:12:23 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	No	
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	No	
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUR 1 JUNIO 2014 G4E1P3.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY ANESTESIA REGIONAL SIN ALTERACIONES. HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA
Tóxico:	Si	NEGATIVO
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	NEGATIVO

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 21/06/2014 10:15:50 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	56.00 Kg	Talla:	158.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	22.43 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES NO TOXICO NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NO DHT.	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Ojos:	Normal	SIN ALTERACION
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
Nariz:	Normal	SIN ALTERACION
Boca:	Normal	MUCOSAS HUMEDAS HIDRATADAS
Cuello:	Normal	MOVIL NO ADENOPATIAS
Torax:	Normal	SIMETRICO RSCSRS SINCRONICOS CON EL PULSO,PULMONES NORMOVENTILADOS NO SOBREAGREGADOS NO SOPLOS
Abdomen:	Normal	PA 76 BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PPL NEGATIVO
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS NO EDEMAS PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2SEG.
Neurológico:	Normal	ALERTA ORIENTADA T,L YP
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	HIDRATADA
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:		
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(76) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 21/06/2014 10:16:03 **Profesional:**Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .) **Identificacion:**CC31791725

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(904508)		GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1	()
(903843)		GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	()

Observaciones:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 21/06/2014 10:17:22 **Profesional:** Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .) **Identificación:** CC 31791725

Nota

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD TRAE REPORTE AFINAMIENTOS TA 16 JUNIO 2014 N
ORMALES.-20 JUNIO 2014 110/70-120/70 mmhg. ACUSA DE CUADRO CLINICO DE APR
OX 1 SEMANA DE MAREO SUBJETIVO, FUR: 1 JUNIO 2014. SIN OTRA SX ASOCIADA.
PLAN
SS PRUEBA DE EMBARAZO-GLUCOSA PRE Y POST
RECOMENDACIONES GENERALES
SIGNOS Y SINTOMAS CLAROS DE ALARMA
CONTROL SEGUN EVOLUCION CLINICA.

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 21/06/2014 10:12:20 **Profesional:**Claudia Lorena Villamil Burgos.(medicina .) **Identificación:** CC 31791725

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

CLAUDIA LORENA VILLAMIL BURGOS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 766823

Atención: 201510190367 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/10/2015 16:08:11
Edad en la atención: 36 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: PARTICULAR
Tipo de Usuario: Particular
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 19/10/2015 16:08:29

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 19/10/2015 16:08:13 **Profesional:** Diana Patricia Carvajal Librer.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66682028

N°: 1
Cod: PYP113 Nomb: VACUNACION CONTRA FA Cant: 1 Dosis: DOSIS UNICA DXP: Z000 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
SUBCUTANEO

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA FA	DOSIS UNICA	19/10/2015	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	

DIANA PATRICIA CARVAJAL LIBREROS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201510270529 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 27/10/2015 16:01:05
Edad en la atención: 36 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: UNION TEMPORAL ASI-SDM
Tipo de Usuario: Contributivo
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 27/10/2015 16:01:52

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 27/10/2015 16:01:23 **Profesional:** Diana Patricia Carvajal Librer.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66682028

N°: 1
Cod: PYP117 Nomb: VACUNACION CONTRA TD MEF Cant: 1 Dosis: 2DA. DOSIS DXP: Z000 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
IM

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA TD MEF	1RA. DOSIS	16/11/2012	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	
VACUNACION CONTRA TD MEF	2DA. DOSIS	27/10/2015	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	
VACUNACION CONTRA TD MEF	3RA. DOSIS	28/12/2015	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	

DIANA PATRICIA CARVAJAL LIBREROS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201512280275 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 28/12/2015 12:10:32
Edad en la atención: 37 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: UNION TEMPORAL ASI-SDM
Tipo de Usuario: Contributivo
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 28/12/2015 12:11:31

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 28/12/2015 12:11:09 **Profesional:** Diana Patricia Carvajal Librer.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66682028

N°: 1
Cod: PYP117 Nomb: VACUNACION CONTRA TD MEF Cant: 1 Dosis: 3RA. DOSIS DXP: Z000 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
IM

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
VACUNACION CONTRA TD MEF	1RA. DOSIS	16/11/2012	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	
VACUNACION CONTRA TD MEF	2DA. DOSIS	27/10/2015	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	
VACUNACION CONTRA TD MEF	3RA. DOSIS	28/12/2015	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	

DIANA PATRICIA CARVAJAL LIBREROS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201707100047 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/07/2017 07:46:19
Edad en la atención: 38 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 10/07/2017 08:06:37

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 10/07/2017 07:58:23 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "me dan dolores"
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA, CONSISTENTE EN CEFALEA, HOLOCRANEANA, ASOCIADAO A VISION BORROSA, MALESTAR GENERAL

Antecedentes

Fecha y Hora: 10/07/2017 07:58:36 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	No	
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos:	No	
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUR 1 JUNIO 2014 G4E1P3.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY ANESTESIA REGIONAL SIN ALTERACIONES. HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA
Tóxico:	Si	NEGATIVO
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	

Farmacologicos:	Si	NEGATIVO

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 10/07/2017 08:00:50 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	65.00 Kg	Talla:	163.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.46 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	98 Min
Frecuencia Respiratoria:	23 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /90	Saturación:	98.00 %

Exámen Físico

Estado General:	ESTABLES CODICIONES ENERALES	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Anormal	DIFICULTAD PARA VISUALIZACION OBJETOS A DISTANCIA
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/07/2017 08:04:04 **Profesional:**Mauricio Calvache .(medicina .) **Identificacion:**CC5207931

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903818)		COLESTEROL TOTAL	1	()
(903868)		TRIGLICERIDOS	1	()
(903816)		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1	()
(904904)		HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	()
(903843)		GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	()
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()

Observaciones: PTE CON CEFALEA

Fecha y Hora: 10/07/2017 08:04:45 **Profesional:**Mauricio Calvache .(medicina .) **Identificacion:**CC5207931

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890307)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	1	()

Observaciones: HIPERMETROPIA

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 10/07/2017 07:58:23 **Profesional:**Mauricio Calvache .(medicina .) **Identificación:** CC 5207931

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	PTE REFIER CUADRO DE CEFALEA, ADEMAS ACUDE POR PRESENTAR DISMINUCION DE LIBIDO SEXUAL,ASTENIA ADINAMIA, DIFICULTAD PARA LA ADECUADA REFRACCION SNELL OD 20/10 OI;20/10 SE SOLICITAN PARACLINICOSN DE CONTROL VALORACION POR OPTOMETRIA
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(R51X) DOLOR DE CABEZA CEFALALGA
Diag. Relacionado1:	(H520) HIPERMETROPIA
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

RM 522973

MAURICIO CALVACHE
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 522973

Atención: 201707110161 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/07/2017 09:30:14
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Edad en la atención: 38 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/07/2017 09:30:41

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/07/2017 09:30:37 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:** CC 72282255

N°: 1
Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 11/07/2017 09:30:37 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	58.0	%		
2	Linfocitos	40.0	%		
4	Monocitos	2.0	%		
8	Hemoglobina	13.2	g/dl		
9	Hematocrito	40.0	%		
10	VCM	6100	fL	76	96
13	R.Plaquetas	255.000	/mm3		

Leonardo Acosta Gomez
BACTERIOLOGO
Universidad Metropolitana
No. 478538

LEONARDO JAVIER ACOSTA GOMEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 478538

Atención: 201707110622 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/07/2017 17:02:07
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Edad en la atención: 38 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/07/2017 17:02:48

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/07/2017 17:02:22 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1
Cod: 903842 Nomb: GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 11/07/2017 17:02:22 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	GLICEMIA PRE	86.0	mg/dL		
2	GLICEMIA POST	91.0	mg/dL		

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/07/2017 17:02:35 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 2

Cod: 903868 Nomb: TRIGLICERIDOS Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 11/07/2017 17:02:35 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 2

Procedimiento: TRIGLICERIDOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	TRIGLICERIDOS	77.0	mg/dL	0,0	150,0

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/07/2017 17:02:46 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 3

Cod: 903818 Nomb: COLESTEROL TOTAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 11/07/2017 17:02:46 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 3

Procedimiento: COLESTEROL TOTAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	COLESTEROL	205.0	mg/dl	0,0	190,0

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201707130036 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 13/07/2017 07:34:07

Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Edad en la atención: 38 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 04/08/2017 15:54:14

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 13/07/2017 07:36:37 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "ANALISIS"
Enfermedad Actual: PACIENTE CON REPORTE DE ANALISIS DEL DIA 04 07 2017, Q REVELA HEMOGRAMA , TRIGLICERIDOS, COLSSTEROL 205, GLICEMIA PRE Y POST, DENTRO DE LINTES NORMALES, SE ENCENRA PENDIENTE REPROTE DE TSH AHORA REFIERE DOLRO A NIVEL DE EXTREMIDADES INFERIORES

Antecedentes

Fecha y Hora: 13/07/2017 07:36:42 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Planificación: No Metodo: Sin Metodo
Familiares: Si DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales: No
Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos: No

Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUR 1 JUNIO 2014 G4E1P3.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY ANESTESIA REGIONAL SIN ALTERACIONES. HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA
Tóxico:	Si	NEGATIVO
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	NEGATIVO

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 13/07/2017 07:37:36 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	61.00 Kg	Talla:	162.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	23.24 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	22 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	100 /90	Saturación:	98.00 %

Exámen Físico

Estado General:	ESTABLES CONDICIONES GENERALS	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Anormal	PRESENCA DE TEANGIECTASIAS A NIVEL DE EXTREMDIADES INFERIORES
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 13/07/2017 07:36:37 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .) **Identificación:** CC 5207931

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	PTE CON PRESENCIA DE CLAUDICACION INTERMITENTEM PRESENCIA DE TELANGIECTASIAS
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(I743) EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Prescripcion

No: 201707130036-1 **Fecha y Hora:** 13/07/2017 07:39:07 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
N02BA003011	ACIDO ACETIL SALICILICO X 100 GMS TABLETA ACIDO ACETIL SALICILICO X 100 GMS.TABLETA | **TABLETA**	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	30 TAB.

Obs: TOMAR 1 TABLETA DIA

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

ANA LILIANA ZABALA SAENZ
ENFERMERIA
Registro Profesional 10539

Atención: 201708110235 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/08/2017 11:06:57
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion
Edad en la atención: 38 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 11/08/2017 11:08:51

ODONTOLOGIA

Examen Dental

Fecha y Hora: 11/08/2017 11:07:25 **Profesional:** Merynelda Solis EstupiÑan.(higienist.)

Supernumerarios: No
Abrasión: No
Manchas: No
Placa Blanda: Si
Placa Calcificada: Si
Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: presenta placa blanda y calcificada

Procedimientos

Fecha y Hora: 11/08/2017 11:08:14 **Profesional:** Merynelda Solis EstupiÑan.(higienist.) **Identificación:** CC 66681050

N°: 1
Cod: PYP011 Nomb: CONTROL DE PLACA DENTAL PRIMERA INFANCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K050 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PACIENTE QUE PRESENTA PLACA BLANDA Y LOCALIZADA, SE ENSEÑA AL PACIENTE COMO RETIRAR LA PLACA BACTERIANA PRESENTE EN BOCA, SE APLICAN LAS GOTAS REVELADORAS DE PLACA SE RETIRA LA PLACA BACTERIANA CON PIEZA DE BAJA CEPILLO Y CREMA PARA PROFILAXIS, SE REALIZA EL INDICE DE OLEARY, SE DA CHARLA DE HIGIENE ORAL AL PACIENTE, SE EVALUA QUE LAS ZONAS CON PLACA QUEDEN COMPLETAMENTE LIMPIAS Y SE DA RECOMENDACIONES DE BUENA HIGIENE

Fecha y Hora: 11/08/2017 11:08:29 **Profesional:** Merynelda Solis EstupiÑan.(higienist.) **Identificación:** CC 66681050

N°: 2
Cod: PYP012 Nomb: DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD ADOLESCENCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K036 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PACIENTE CON ABUNDANTES CALCULOS SUPRAGINGIVALES, SE REALIZA UNA EVALUACIÓN DE LOS SITIOS DONDE SE ENCUENTRAN DEPÓSITOS DE PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES, LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN LAS ZONAS MANDIBULARES LINGUALES Y MAXILARES VESTIBULARES, SE PROCEDE A REALIZAR LA REMOCIÓN DE CÁLCULOS Y MANCHAS UBICADAS EN LA PORCIÓN CORONAL DE LOS DIENTES CON CURETAS ESPECIALIZADAS, POSTERIORMENTE CON UNA COPA DE CAUCHO ROTATORIA Y LA APLICACIÓN DE LA PASTA PROFILÁCTICA SE LIMPIAN LAS SUPERFICIES DEL DIENTE. DESPUÉS DE UN PROCESO PROFESIONAL CUIDADOSO DE LIMPIEZA LOS DIENTES SON RE-DIAGNOSTICADOS PARA ASEGURAR QUE TODAS LAS SUPERFICIES DENTALES ESTÁN LIBRES DE PLACA Y CÁLCULOS.

MERYNELDA SOLIS ESTUPIÑAN
HIGIENISTA ORAL

Atención: 201708140088 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/08/2017 08:37:47
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 38 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 14/08/2017 08:42:54

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 14/08/2017 08:38:33 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: "ANALSISI"
Enfermedad Actual: PTE QUIEN ACUDE PARA RENOVAR ORDEN TOMA DE TSH, YA Q LA ANTERIOR NO HABIA REACTIVO

Antecedentes

Fecha y Hora: 14/08/2017 08:38:37 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Planificación: No Metodo: Sin Metodo
Familiares: Si DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales: No
Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.
Obstétricos: No

Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUR 1 JUNIO 2014 G4E1P3.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY ANESTESIA REGIONAL SIN ALTERACIONES. HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA
Tóxico:	Si	NEGATIVO
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	NEGATIVO

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 14/08/2017 08:39:47 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	68.00 Kg	Talla:	165.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.98 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	98 Min
Frecuencia Respiratoria:	23 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	100 /90	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	ESTABLE CONDICIONES GENERALES	
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
G/U:	Anormal	PRESENCIA DE FLUJO VAGINA MODERADO DE MAL OLOR
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 14/08/2017 08:38:33 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .) **Identificación:** CC 5207931

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	PTE CON CLINIC A DE ASTENIA AINAMIA, INSMONIO ASI Q SE RENUEVA ORDEN PARA TOMA DE TSH PTE CON FLUJO VAGINAL SE SOLICITA FROTIS DE FLUJO
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(N771) VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS VAGINOSIS
Diag. Relacionado1:	(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Ordenacion

Fecha y Hora: 14/08/2017 08:42:31 **Profesional:** Mauricio Calvache .(medicina .) **Identificacion:** CC5207931

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(901107)		COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	(S/S FROTIS DE FLUJO VAGINAL)
(904902)		HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1	()

Observaciones:

MAURICIO CALVACHE
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 522973

Atención: 201708140527 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/08/2017 16:35:28		Edad en la atención:	38 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 14/08/2017 16:35:52

ODONTOLOGIA

Odontograma

Fecha y Hora: 14/08/2017 16:35:48 Profesional:Merynelda Solis EstupiÑan.(higienist.)

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano				
16	Sano				
15	Sano				
14	Sano				
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				
55	Sano				
54	Sano				
53	Sano				
52	Sano				
51	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	Sano				
27	Sano				
28	Sano				
61	Sano				
62	Sano				
63	Sano				
64	Sano				
65	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano				
36	Sano				
37	Sano				
38	Sano				
71	Sano				
72	Sano				
73	Sano				
74	Sano				
75	Sano				

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano				
47	Sano				
46	Sano				
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				
85	Sano				
84	Sano				
83	Sano				
82	Sano				
81	Sano				

Observaciones:

MERYNELDA SOLIS ESTUPIÑAN
HIGIENISTA ORAL

Atención: 201708160142 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 16/08/2017 09:10:39		Edad en la atención:	38 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Odontologia		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 16/08/2017 09:15:23

ODONTOLOGIA

antecedentes Odontologicos y Medicos Generales

Fecha y Hora: 16/08/2017 09:11:11 **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

Tipo de Consulta: 890203 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL
Motivo de la Consulta: "revision general"

Tratamiento Médico:	No	Ingestión de Medicamentos:	No	Reacciones Alérgicas:	No
Hemorragias:	No	Irradiaciones:	No	Sinusitis:	No
Enfermedades Respiratorias:	No	CardioPatías:	No	Diabetes:	No
Fiebre Reumatica:	No	Hepatitis:	No	Hipertensión Arterial:	No
Habito de Higiene Oral:	Si	Uso de Seda Dental:	No	Uso de Enjuague Bucal:	No
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	
Trastornos Emocionales		Cirugías(incluso orales):		Uso de Protesis o aparatología:	
Otra:					
Enfermedad Actual				Antecedentes Familiares:	
Planea Embarazarse en?:					
Observaciones:					

Examen Dental

Fecha y Hora: 16/08/2017 09:11:11 **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

Supernumerarios: No	Abrasión: No	Manchas: No
Placa Blanda: No	Placa Calcificada: Si	Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: placa blanda localizada

Examen Físico Estomatológico

Fecha y Hora: 16/08/2017 09:11:21 **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

Signos Vitales:

Temperatura: 36.00 °C Pulso: 36 min Respiración: 16 min TA: 120/80

Articulación Temporo-Mandibular:		Normal		Labios:	Normal
Lengua:	Normal	Paladar:	Normal	Piso de la Boca:	Normal
Carrillos:	Normal	Glándulas Salivales:	Normal	Maxilares:	Normal
Senos Maxilares:	Normal	Musculos Masticadores:	Normal	Sistema Nervioso:	Normal
Sistema Vascular:	Normal	Sistema Linfático Regional:	Normal	Función de Oclusión:	Normal
Numero de dientes temporales:		Anodoncias:		cuales:	
Numero de dientes permanentes:		Fluoorosis dental:		Clasificacion:	
Masticación:			Deglución		
Fonación:			Habla		
Observaciones:					

Odontograma

Fecha y Hora: 16/08/2017 09:11:47 **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				
55	Sano				
54	Sano				
53	Sano				
52	Sano				
51	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino

21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
27	Sano				
28	Sano				
61	Sano				
62	Sano				
63	Sano				
64	Sano				
65	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
71	Sano				
72	Sano				
73	Sano				
74	Sano				
75	Sano				

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano				
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
46	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				
85	Sano				
84	Sano				
83	Sano				
82	Sano				
81	Sano				

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 16/08/2017 09:11:11 **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)** **Identificación: CC 1113309055**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (K021) CARIES DE LA DENTINA
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

ALONSO OSORIO CASTAÑEDA
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 1113309055

Atención: 201708220052 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 22/08/2017 07:45:07
Edad en la atención: 38 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 22/08/2017 07:47:04

ODONTOLOGIA

Tratamiento Odontológico

Trata.: 13962 **Inic.: 16/08/2017** **Fina.: 07/09/2017** **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

Fecha y Hora: **22/08/2017 07:46:38** **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

Procedimiento No: 1

(232101) OBTURACI. DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFIC. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 16 Posición: Oclusal

Descripción:

DIENTE 16 OCLUSAL SE RETIRA CARIES ACTIVA SE CONFORMA CAVIDAD RETENTIVA SE OBTURA CON AMALGAMA SE CONDENSA SE BRUÑE SE DA MORFOLOGIA Y RECOMENDACIONES

• Procedimientos

Fecha y Hora: **22/08/2017 07:46:38** **Profesional:** **Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 1113309055**

N°: 1

Cod: 232101 Nomb: OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFICIE Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente: 16 Posición: Oclusal

Descripción:

DIENTE 16 OCLUSAL SE RETIRA CARIES ACTIVA SE CONFORMA CAVIDAD RETENTIVA SE OBTURA CON AMALGAMA SE CONDENSA SE BRUÑE SE DA MORFOLOGIA Y RECOMENDACIONES

• Odontograma

Fecha y Hora: **22/08/2017 07:46:38** **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				
55	Sano				
54	Sano				
53	Sano				
52	Sano				
51	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
27	Sano				
28	Sano				
61	Sano				
62	Sano				
63	Sano				
64	Sano				
65	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
71	Sano				
72	Sano				
73	Sano				
74	Sano				
75	Sano				

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano				
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
46	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				
85	Sano				
84	Sano				
83	Sano				
82	Sano				
81	Sano				

Observaciones:

ALONSO OSORIO CASTAÑEDA
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 1113309055

Atención: 201708290137 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/08/2017 10:00:18
Edad en la atención: 38 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 29/08/2017 10:03:59

ODONTOLOGIA

Tratamiento Odontológico

Trata.: 13962 **Inic.: 16/08/2017** **Fina.: 07/09/2017** **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **29/08/2017 10:03:29** **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

Procedimiento No: 1
(232101) OBTURACI. DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFIC. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 26 Posición: Palatino
Descripción:
DIENTE 26 PALATINO SE RETIRA CARIES ACTIVA SE CONFORMA CAVIDAD RETENTIVA SE OBTURA CON AMALGAMA SE CONDENSA SE BRUÑE SE DA MORFOLOGIA Y RECOMENDACIONES

Procedimientos

Fecha y Hora: **29/08/2017 10:03:29** **Profesional:** **Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 1113309055**

N°: 1
Cod: 232101 Nomb: OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFICIE Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente: 26 Posición: Palatino
Descripción:
DIENTE 26 PALATINO SE RETIRA CARIES ACTIVA SE CONFORMA CAVIDAD RETENTIVA SE OBTURA CON AMALGAMA SE CONDENSA SE BRUÑE SE DA MORFOLOGIA Y RECOMENDACIONES

Odontograma

Fecha y Hora: **29/08/2017 10:03:29** **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				
55	Sano				
54	Sano				
53	Sano				
52	Sano				
51	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				
61	Sano				
62	Sano				
63	Sano				
64	Sano				
65	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano

71	Sano
72	Sano
73	Sano
74	Sano
75	Sano

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano				
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
46	Sano	Sano	Sano	Sano	Caries
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				
85	Sano				
84	Sano				
83	Sano				
82	Sano				
81	Sano				

Observaciones:

ALONSO OSORIO CASTAÑEDA
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 1113309055

Atención: 201709070259 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 07/09/2017 13:31:49		Edad en la atención:	38 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Odontologia		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	07/09/2017 13:32:40		

ODONTOLOGIA

Tratamiento Odontológico

Trata.: 13962 **Inic.: 16/08/2017** **Fina.: 07/09/2017** **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **07/09/2017 13:32:22** **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

Procedimiento No: 1

(232101) OBTURACI. DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFIC. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 46 Posición: Vestibular

Descripción:

DIENTE 46 VESTIBULAR SE RETIRA CARIES ACTIVA SE CONFORMA CAVIDAD RETENTIVA SE OBTURA CON AMALGAMA SE CONDENSA SE BRUÑE SE DA MORFOLOGIA Y RECOMENDACIONES

Procedimientos

Fecha y Hora: **07/09/2017 13:32:22** **Profesional:** **Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 1113309055**

N°: 1

Cod: 232101 Nomb: OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFICIE Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente: 46 Posición: Vestibular

Descripción:

DIENTE 46 VESTIBULAR SE RETIRA CARIES ACTIVA SE CONFORMA CAVIDAD RETENTIVA SE OBTURA CON AMALGAMA SE CONDENSA SE BRUÑE SE DA MORFOLOGIA Y RECOMENDACIONES

Odontograma

Fecha y Hora: **07/09/2017 13:32:22** **Profesional:Alonso Osorio CastaÑeda.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				
55	Sano				
54	Sano				
53	Sano				
52	Sano				
51	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				

22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				
61	Sano				
62	Sano				
63	Sano				
64	Sano				
65	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
71	Sano				
72	Sano				
73	Sano				
74	Sano				
75	Sano				

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano				
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
46	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				
85	Sano				
84	Sano				
83	Sano				
82	Sano				
81	Sano				

Observaciones:

ALONSO OSORIO CASTAÑEDA
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 1113309055

Atención: 201802280471 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 28/02/2018 16:05:11		Edad en la atención:	39 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	28/02/2018 17:03:30		

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora:	**28/02/2018 16:06:15**	**Profesional:**	**Jhon Henry Ceballos Salcedo.(medicina .)**

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DOLORES DE CABEZA Y TOS"
Enfermedad Actual: PACINETE CON CC DE 15 DIAS DE TOS SECA , SE EXACERVA EN LAS NOCHES Y CEFALEA GENRALIZADA MODERADA, NO FIEBRE NI MAS SINTOMAS

Antecedentes

Fecha y Hora:	**28/02/2018 16:06:18**	**Profesional:**	**Jhon Henry Ceballos Salcedo.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII, HA. MADRE MURIO CA UTERO
Personales:	No	
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION.

Obstétricos:	No	
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 AÑOS. CICLOS IRREGULARES. FUR 1 JUNIO 2014 G4E1P3.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ POMEROY ANESTESIA REGIONAL SIN ALTERACIONES. HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA
Tóxico:	Si	NEGATIVO
Alérgicos:		
Fisiológicos:	No	
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	NEGATIVO

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 28/02/2018 16:10:56 **Profesional:** Jhon Henry Ceballos Salcedo.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	62.00 Kg	Talla:	160.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.22 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	21 Min	Temperatura:	36.50 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	99.00 %

Exámen Físico

Estado General:	BUEN ESTADO GENERAL	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALA
Ojos:	Normal	PINR A LA LUZ ESCLETAS LEVE TINTE PALIDO
Oidos:	Normal	NORMAL
Nariz:	Normal	NORMAL
Boca:	Normal	MUCOSAS HUMEDAS
Cuello:	Normal	MOVIL SIN ADENOPATIAS
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBNLE SIN SOBREGREGADOS, MAMAS SIN MASAS NO DOLOR
Abdomen:	Normal	BLANDO SIN SIP
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	GLASGOW 15/15
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Prescripcion

No: 201802280471-1 **Fecha y Hora:** 28/02/2018 16:13:11 **Profesional:**Jhon Henry Ceballos Salcedo.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
3757FM	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML JARABE DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML JARABE |	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	1 UNI.
Obs: 1 CUCHARADA CADA 6 HORAS							
1689FM	IBUPROFENO 400MG TABLETA IBUPROFENO 400MG TABLETA |	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	20 UNI.
Obs: CADA 6 HORAS							
40FM	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA | **TABLETA**	0.00 MG	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	15 TAB.
Obs: 1 TAB VO AL DIA							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Ordenacion

Fecha y Hora: 28/02/2018 16:13:47 **Profesional:**Jhon Henry Ceballos Salcedo.(medicina .) **Identificacion:**CC1085303572

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	(AMBULATORIO)

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 28/02/2018 16:06:15 **Profesional:**Jhon Henry Ceballos Salcedo.(medicina .) **Identificación:** CC 1085303572

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	PACIENTE CON CUADRO DE RINOFARNGITIS VIRAL AGUDA CEFALEA TNESIONAL EN ELMMOEMTO SIN SIGNOS DE ALARMA SE SOLICITA HEMNIOGRAMA PARA VER LIENEAS CELILARES Y DESCARTAR ANEMIA
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(J311) RINOFARINGITIS CRONICA
Diag. Relacionado1:	(G442) CEFALEA DEBIDA A TENSION
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

JHON HENRY CEBALLOS SALCEDO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1085303572

Atención: 201803090258 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 09/03/2018 11:28:42		Edad en la atención:	39 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 09/03/2018 11:29:01

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 09/03/2018 11:28:57 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1
Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 09/03/2018 11:28:57 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	58	%		
2	Linfocitos	42	%		
8	Hemoglobina	13.5	g/dl		
9	Hematocrito	41	%		
10	VCM	6690	fL	76	96
13	R.Plaquetas	301.000	/mm3		

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201803130029 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 13/03/2018 07:16:20		Edad en la atención:	39 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 13/03/2018 07:18:30

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 13/03/2018 07:16:56 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: LECTURA DE EXAMNES
Enfermedad Actual: PACIENTE QUEIN ASISTE PARA LECTURA DE PARCLINICOS, MOTIVO POR EL CUAL ASISTE

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 13/03/2018 07:16:56 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .) **Identificación:** CC 72339669

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas: Laboratorio 1 Fecha: 09/03/2018 Hora: 11:28:57 Profesional: MONICA AMPARO HERRERA OSPINA Procedimiento: 902207 - HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1 Descripción: Codigo Prueba Valor Unidad Val. Min. Val. Max. 1 Neutrófilos 58 % 2 Linfocitos 42 % 8 Hemoglobina 13.5 g/dl 15 23 9 Hematocrito 41 % 10 leucocitos 6690 /mm3 5000 10000 13 R.Plaquetas 301.000 /mm3 150.000 450.000

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (Z000) CONTROL DEL ADULTO SANO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Ordenacion

Fecha y Hora: 13/03/2018 07:17:58 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .) **Identificacion:** CC72339669

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()
(903868)		TRIGLICERIDOS	1	()
(903818)		COLESTEROL TOTAL	1	()
(903815)		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	()
(903841)		GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	()

Observaciones:

Prescripcion

No: 201803130029-1 **Fecha y Hora:** 13/03/2018 07:18:23 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
3757FM	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML JARABE DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML JARABE |	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 UNI.

Obs: TOMAR 1 CUCHARADA CADA 8H

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

No: 201803130029-2 **Fecha y Hora:** 13/03/2018 07:20:02 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
4774FM	ACETAMINOFEN (UNIDOSIS) 500MG TABLETA ACETAMINOFEN (UNIDOSIS) 500MG TABLETA | **TABLETA**	0.00 MG	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	60 TAB.

Obs: TOMAR 2 TAB CADA 6H

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

JOSE LUIS ACOSTA GOMEZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 80003957

Atención: 201803140426 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/03/2018 14:09:07
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico
Edad en la atención: 39 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 14/03/2018 14:09:27

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 14/03/2018 14:09:24 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1
Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 14/03/2018 14:09:24 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.

1	ASPECTO	LIG.TURBIA			
2	COLOR	AMARILLA			
4	DENSIDAD	1030		1000	1030
5	PH	6.0		5,0	9,0
8	PROTEINAS	10	mg/dL		
13	SANGRE	HUELLAS	Eri/µL		
15	Leucocitos x campo	1-3	X CAMPO		
18	Celulas Epiteliales	+	xc AP		
19	Bacterias	+			

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201803140636 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/03/2018 16:44:24

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	39 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico	Autorización:	

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 14/03/2018 16:44:43

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 14/03/2018 16:44:31 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:** CC 72282255

N°: 1
Cod: 903841 Nomb: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 14/03/2018 16:44:31 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE . Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	GLUCOSA	112	mg/dL	75	115

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 14/03/2018 16:44:41 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:** CC 72282255

N°: 2
Cod: 903815 Nomb: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 14/03/2018 16:44:41 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 2
Procedimiento: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Colesterol HDL	64.5	mg/dl		
2	Colesterol LDL	100.1	mg/dl		
3	VLDL	15.4			
4	COLESTEROL TOTAL	180			
5	TRIGLICERIDOS	77			

LEONARDO JAVIER ACOSTA GOMEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 478538

Atención: 201803160095 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 16/03/2018 08:49:53		Edad en la atención:	39 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 16/03/2018 09:08:07

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 16/03/2018 08:56:09 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PACIENTE QUIEN CONSULTA POR . : 1.-REVISION DE PARACLINCOS ORDENAD0S EN CE.
Enfermedad Actual: 1-CH : NORMAL 2- P DEO : NORMAL TOMADO EN PERIMENSTRUO. 3-GLUCOSA : NORMAL 4 PERFIL ILPIDICO : NORMAL

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 16/03/2018 09:03:26 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	65.30 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	27.18 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	76 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	98.00 %

Exámen Físico

Estado General:	ABCG AGEBRIL HIDRATADA LUCIDA ORINAY DEFECA NORMA HRIA SX DISFORICO MENSTRUAL	
Cabeza:	Normal	NORMAL
Ojos:	Normal	NORMAL
Oidos:	Normal	NORMAL
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	NORMAL
Cuello:	Normal	NORMAL
Torax:	Normal	NORMSL GM NORMALES
Abdomen:	Normal	NORMAL
G/U:	Normal	FUM : 14 FEB DE 2018. CCU NORMAL SEGUIMIENTO POR VPH POMEPOY
Ano:	Normal	NORMAL
Extremidades:	Normal	NORMAL
Neurológico:	Normal	NORMAL
Osteomuscular:	Normal	NORMAL
Piel:	Normal	NORMAL
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(84) Riesgo Elevado	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 16/03/2018 08:56:09 **Profesional:** Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .) **Identificación:** CC 6557067

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (N943) SINDROME DE TENSION PREMENSTRUAL
Diag. Relacionado1: (E668) OTROS TIPOS DE OBESIDAD
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

ANCIZAR BEJARANO RIAÑO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 0509381

Atención: 201809190279 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/09/2018 11:19:53

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	39 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 19/09/2018 11:20:44

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 19/09/2018 11:20:27 **Profesional:** Cesar Dario Garcia Cabrera.(psicologi.)

Tipo de Consulta: (890208ESS) PRE ASESORIA VIH POR PSICOLOGIA ESS
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PRE ASESORIA VIH POR PSICOLOGIA ESS
Enfermedad Actual: PRE ASESORIA VIH POR PSICOLOGIA ESS

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 19/09/2018 11:20:27 **Profesional:** Cesar Dario Garcia Cabrera.(psicologi.) **Identificación:** CC 1116439783

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (Z717) CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

CESAR DARIO GARCIA CABRERA
PSICOLOGIA
Registro Profesional 140714

Atención: 201809190436 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/09/2018 14:19:07

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	39 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 19/09/2018 14:19:15

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 19/09/2018 14:19:12 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1

Cod: 906249PE Nomb: PRUEBA ANTICUERPOS VIH 1 Y VIH 2 ADULTO Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 19/09/2018 14:19:12 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: PRUEBA ANTICUERPOS VIH 1 Y VIH 2 ADULTO Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	VIH 1	NEGATIVO			

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201809190577 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/09/2018 15:42:54		Edad en la atención:	39 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 19/09/2018 15:48:02

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 19/09/2018 15:43:17 **Profesional:** Ana Delssy Millan Arenas.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66675459

N°: 1

Cod: PYP050PENomb: TAMIZAJE DE CUELLO UTERINO ADULTEZ TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO MEF Cant: 1Dosis: DXP: Z014DXR: Orden: 0Item:

Descripción:

REALIZO CITOLOGIA CERVICOUTERINA A PTE. DE 39 AÑOS DE EDAD, **CONSCIENTE,ORIENTADA CONANTECEDENTES DE PROCEDIMIENTOS EN CUELLO** UTERINO,(COLPO BIOPSIA) FUM 10/08/18 ULTIMA CITOLOGIA EL 23/08/17 CON RESULTADO NORMAL, SEXARCA 22 AÑOS, G3 P3 FUP 26/04/2012 ,POMEROI HACE 6 AÑOS.

SE OBSERVAN PAREDES VAGINALES INTEGRAS,FLUJO ESCASO Y CUELLO UTERINO SANO.

SE DA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE RECLAMAR EL RESULTADO , LA FRECUENCIA DE LA TOMA SEGÚN REPORTE, FACTORES DE RIESGO PARA EL CA. DE MAMA, Y CA. DE CÉRVIZ, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

PTE. QUE VIENE A SOLICITAR ORDEN DEL PROCEDIMIENTO.

Citología de Cuello Uterino

Tipo de Tamizaje de Cancer de Cuello Uterino

CITOLOGIA CERVICO UTERINA

Ultima Citologia

Fecha de toma:
Resultados:
Observaciones:

Citologia Actual

No. Citologia: 1266
Fecha y hora de Toma: 19/09/2018 15:46:14
Edad: 39 Año(s)

Información de Estado

Estado de embarazo: No Embarazada
Conoce FUM? Por qué?: 0 -
Fecha de última menstruación: 10/08/2018
Inicio de relaciones sexuales: 22 Años
Gravidez: G: 3 P: 3 C: 0 A: 0
Fecha Ultimo Parto: 26/04/2012

Información de Planificación

Planifica: Si
Diu: NO
Hormonal: NO
Condón: NO
Pomeroi: SI 6 AÑOS
Otros:

Cirugías Ginecológicas

Crioterapia:
Exceresis:
Conización:
Histerectomía:
Radioterapia:
Otra cirugía: COLPO BIOPSIA

Aspecto del Cuello Uterino

Aspecto: Sano
Atrófico: NO
Masa: NO
Congestivo: NO
Ulcerado: NO
Polipo: NO
Otro:

Esquema

Esquema: 1-1

Colposcopia

Se realiza:
Fecha:
Institución donde se realiza:

Información Biopsia Cervical

Se realiza:
Fecha:
Resultado:
Institución donde se realiza:

Observaciones

Responsable

Quién tomó la Citologia: ANA DELSSY MILLAN
Cargo: AUXILIAR DE ENF

Resultados

Número de Placa:1266 Fecha de Lectura: 27/09/2018

Positivo

Laboratorio: LABORATORIO CLINICO MARIA DEL ROSARIO ESCARRIA

Calidad de la Muestra

Satisfactorio (presencia de celula endocervix)

Lectura Inadecuada

Muestra Insuficiente: Si
Mala fijación: Si
Mala tinción: Si
Solo material hemorrágico: Si
Muestra muy gruesa: Si
Solo material inflamatorio: Si

Datos de la Lectura

Numero de placa: 1266
Fecha de lectura: 27/09/2018

Categorización general

Categoría: Negativo para lie o malignidad

Microorganismos

Hongos consistentes en cándida: No
Flora sugestiva de vaginosis bacteriana: No
Bacterias consistentes en actinomices: No
Tricomonas: No
Clamydia: No
Cambios celulares consistentes con herpes simple: No
Otros microorganismos:

Cambios Reactivos

Reparacion No
Inflamación: No
Radiación: No
Dispositivo intra uterino: No
Células glandulares post-histe.: No
Atrofia: No

Evaluación Hormonal

Lectura: Patron Hormonal compatible con edad e historia
Causa:

Anormalidad Células escamosas

Resultado: Células endocervicales atípicas sin ningún otro significado.

Anormalidad Células glandulares

Celulares glandulares atípicas (AGC): No
Celulares glandulares atípicas que favorecen neoplasia: No
Adenocarcinoma in situ (AIS): No
Adenocarcinoma endocervical-endometrial-extrauterino-sin especificar (NOS): No
Otro:

Biopsia Cervical

Resultado:

Responsables

Citotecnólogo: MARIA DEL ROSARIO ESCARRIA
Patólogo: LIGIA INES AGUILAR
Profesional:

Recomendaciones

NINGUNA

Ana Delssy Millan A.

ANA DELSSY MILLAN ARENAS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201810110047 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 11/10/2018 08:08:39		Edad en la atención:	39 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 11/10/2018 08:15:35

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 11/10/2018 08:09:59 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: TENGO UN BROTE
Enfermedad Actual: P?CIENTE FEMENINA DE 39 A?OS DE EDAD, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRENSTAR LESIONES PRURIOGINOSAS EN PIEL PEISTNETE, MOTIVO POR EL CUAL ASISTE.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 11/10/2018 08:14:45 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	65.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	27.06 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	98 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	36.50 °C	Presion Arterial:	120 /60	Saturación:	98.00 %

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	LESIONES PRURIOGINOSAS EN PIEL
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 11/10/2018 08:15:02 **Profesional:**Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .) **Identificacion:**CC72339669

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(901305)		EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	1	()

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 11/10/2018 08:09:59 **Profesional:**Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .) **Identificación:** CC 72339669

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (L080) PIODERMITIS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

JOSE LUIS ACOSTA GOMEZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 80003957

Atención: 201810120238 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/10/2018 10:59:35
Edad en la atención: 39 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/10/2018 10:59:52

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 12/10/2018 10:59:49 **Profesional:** Wilber La Hoz Hoyos.(laborator.) **Identificación:** CC 72338232

N°: 1
Cod: 901305 Nomb: EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
K.O.H. DE DEDOS PIES

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 12/10/2018 10:59:49 **Profesional:** Wilber La Hoz Hoyos.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción: K.O.H. DE DEDOS PIES

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	KOH	NEGATIVO PARA HONGOS			

WILBER LA HOZ HOYOS
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 72238232

Atención: 201810170333 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 17/10/2018 12:52:33
Edad en la atención: 39 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 17/10/2018 12:56:50

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 17/10/2018 12:52:58 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DOLOR PELVICO
Enfermedad Actual: P?CIENTE FEMENINA DE 39 A?OS DE EDAD, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR DOLOR EN HEMIABDOMEN INFERIOR PERISTENTE DE INTENSIDAD MDOERADA , QUIEN REFIERE QUE HA TOMADO ANLGESICOS ORALES SIN MEJORIA ALGUNA,MOTIVO POR EL CUAL ASISTE,

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 17/10/2018 12:53:56 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	65.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	27.06 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	
Frecuencia Respiratoria:	78 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	99.00 %

Exámen Físico
Estado General:

Cabeza:	Normal	
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	BLANDO DEPREISBLE CON DOLOR A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIRO SIN SIGNSO DE IRRITACION
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 17/10/2018 12:52:58 **Profesional:Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)** **Identificación: CC 72339669**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(R102) DOLOR PELVICO
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Ordenacion

Fecha y Hora: 17/10/2018 12:54:46 **Profesional:Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)** **Identificacion:CC72339669**

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881401)		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	(PRIORITARIA)

Observaciones:

Prescripcion

No: 201810170333-1 **Fecha y Hora:** 17/10/2018 12:56:36 **Profesional:Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
327FM	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada 8 HORAS	1 Dia(s)	3	3 UNI.
Obs: APLICAR CADA 8H							
15180701653	TERBINAFINA CREMA 1% TERBINAFINA CREMA 1% | **CREMA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada 8 HORAS	1 Dia(s)	3	3 CRE.
Obs: APLICAR CADA 8H							
181FM	BETAMETASONA 0.1% CREMA BETAMETASONA 0.1% CREMA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada 8 HORAS	1 Dia(s)	3	3 UNI.
Obs: APLICAR CADA 8H							

Observaciones: IVERMECTINA GOTAS TOMAR 68 GOTAS HIOY Y REOETIR EN 15 DIAS

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

JOSE LUIS ACOSTA GOMEZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 80003957

Atención: 201811190289 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/11/2018 13:43:45		Edad en la atención:	40 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 19/11/2018 13:50:03

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 19/11/2018 13:47:25 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: LECTURA DE ECO TV
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 40 A?OS DE EDADM QUIEN ASISTE PARA LECTURA DE ECO TV POR DOLRO PELVICO D ELARGA DATA , MOTIVO POR EL CUAL ASISTE

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 19/11/2018 13:47:25 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .) **Identificación:** CC 72339669

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas: REPORTE DE ECO TV DEL 16 DE NOV 18 ECO TV NORMAL
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (R102) DOLOR PELVICO
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Prescripcion

No: 201811190289-1 **Fecha y Hora:** 19/11/2018 13:49:52 **Profesional:** Jose Luis Acosta Gomez.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
1404FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10MG TABLETA HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada 8 HORAS	1 Dia(s)	3	30 UNI.
Obs: TOMAR 1 TAB CADA 8H							
1136FM	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada 12 HORAS	1 Dia(s)	2	60 UNI.
Obs: TOMAR 1 TAB CADA 12H							
15FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 MG	NO APLICA	Cada 6 HORAS	1 Dia(s)	4	60 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB CADA 6H							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

JOSE LUIS ACOSTA GOMEZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 80003957

Atención: 201812200413 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 20/12/2018 14:35:40
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR ESS
Poliza:
Servicio de ingreso: Promocion Y Prevencion
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 20/12/2018 14:37:21

ODONTOLOGIA

Examen Dental

Fecha y Hora: 20/12/2018 14:35:53 **Profesional:** Nancy Ruby Arco Renteria.(higienist.)

Supernumerarios: No
Abrasión: No
Manchas: No
Placa Blanda: Si
Placa Calcificada: Si
Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: placa blanda localizada

Odontograma

Fecha y Hora: 20/12/2018 14:35:58 **Profesional:** Nancy Ruby Arco Renteria.(higienist.)

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				
CUADRANTE 3					
	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
CUADRANTE 4					
	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano				
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
46	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

Procedimientos

Fecha y Hora: 20/12/2018 14:36:29 **Profesional:** Nancy Ruby Arco Renteria.(higienist.) **Identificación:** CC 66681672

N°: 1

Cod: PYP012 Nomb: DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD ADOLESCENCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K036 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE CON ABUNDANTES CALCULOS SUPRAGINGIVALES, SE REALIZA UNA EVALUACIÓN DE LOS SITIOS DONDE SE ENCUENTRAN DEPÓSITOS DE PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES, LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN LAS ZONAS MANDIBULARES LINGUALES Y MAXILARES VESTIBULARES, SE PROCEDE A REALIZAR LA REMOCIÓN DE CÁLCULOS Y MANCHAS UBICADAS EN LA PORCIÓN CORONAL DE LOS DIENTES CON CURETAS ESPECIALIZADAS, POSTERIORMENTE CON UNA COPA DE CAUCHO ROTATORIA Y LA APLICACIÓN DE LA PASTA PROFILÁCTICA SE LIMPIAN LAS SUPERFICIES DEL DIENTE. DESPUÉS DE UN PROCESO PROFESIONAL CUIDADOSO DE LIMPIEZA LOS DIENTES SON RE-DIAGNOSTICADOS PARA ASEGURAR QUE TODAS LAS SUPERFICIES DENTALES ESTÁN LIBRES DE PLACA Y CÁLCULOS.

Fecha y Hora: 20/12/2018 14:37:02 **Profesional:** Nancy Ruby Arco Renteria.(higienist.) **Identificación:** CC 66681672

N°: 2

Cod: PYP011 Nomb: CONTROL DE PLACA DENTAL PRIMERA INFANCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K050 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE QUE PRESENTA PLACA BLANDA Y LOCALIZADA, SE LE ENSEÑA LA MANERA DE RETIRARLA, SE LE APLICAN LAS GOTAS REVELADORAS DE PLACA SOBRE LAS SUPERFICIES DENTALES, SE REALIZA EL INDICE DE OLEARY , CON PIEZA DE BAJA, CEPILLO Y CREMA PARA PROFILAXIS SE RETIRA LA PLACA BACTERIANA, SE EVALUA QUE LAS ZONAS CON PLACA QUEDEN COMPLETAMENTE LIMPIAS Y SE DA RECOMENDACIONES DE BUENA HIGIENE BUCAL Y TECNICAS DE CEPILLADO CORRECTO AL PACIENTE.

NANCY RUBY ARCO RENTERIA
HIGIENISTA ORAL

Atención: 201812210352 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 21/12/2018 13:28:18

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	40 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR ESS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Odontologia	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 21/12/2018 13:30:01

ODONTOLOGIA

antecedentes Odontologicos y Medicos Generales

Fecha y Hora: 21/12/2018 13:28:37 **Profesional:** Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)

Tipo de Consulta: 890203ESS - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL ESS

Motivo de la Consulta: "hacerme el tratamiento dental"

Tratamiento Médico:	No	Ingestión de Medicamentos:	No	Reacciones Alérgicas:	No
Hemorragias:	No	Irradiaciones:	No	Sinusitis:	No
Enfermedades Respiratorias:	No	CardioPatías:	No	Diabetes:	No
Fiebre Reumatica:	No	Hepatitis:	No	Hipertensión Arterial:	No
Habito de Higiene Oral:	Si	Uso de Seda Dental:	No	Uso de Enjuague Bucal:	No
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	
Trastornos Emocionales		Cirugías(incluso orales):		Uso de Protesis o aparatología:	
Otra:					
Enfermedad Actual				Antecedentes Familiares:	
Planea Embarazarse en?:					
Observaciones:					

Examen Dental

Fecha y Hora: 21/12/2018 13:28:37 **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)**

Supernumerarios: No	Abrasión: No	Manchas: No
Placa Blanda: Si	Placa Calcificada: No	Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: presenta placa blanda localizada

Examen Físico Estomatológico

Fecha y Hora: 21/12/2018 13:28:44 **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)**

Signos Vitales:

Temperatura: 35.00 °C Pulso: 35 min Respiración: 35 min TA: 90/68

Articulación Temporo-Mandibular:		Normal		Labios:	Normal
Lengua:	Normal	Paladar:	Normal	Piso de la Boca:	Normal
Carrillos:	Normal	Glándulas Salivales:	Normal	Maxilares:	Normal
Senos Maxilares:	Normal	Musculos Masticadores:	Normal	Sistema Nervioso:	Normal
Sistema Vascular:	Normal	Sistema Linfático Regional:	Normal	Función de Oclusión:	Normal
Numero de dientes temporales:		Anodoncias:		cuales:	
Numero de dientes permanentes:		Fluoorosis dental:		Clasificacion:	
Masticación:			Deglución		
Fonación:			Habla		
Observaciones:					

Odontograma

Fecha y Hora: 21/12/2018 13:29:06 **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	Sano	Sano	Caries	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Amalgama Caries	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
46	Sano	Sano	Caries	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 21/12/2018 13:28:37 **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)** **Identificación: CC 66684490**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (K021) CARIES DE LA DENTINA
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

MARTHA ISABEL VARELA LLANOS
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 761210

Atención: 201812270062 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 27/12/2018 08:18:18
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 27/12/2018 08:19:22

ODONTOLOGIA

Tratamiento Odontológico

Trata.: 23246 **Inic.: 21/12/2018** **Fina.: 28/12/2018** **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **27/12/2018 08:19:11** **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)**

Procedimiento No: 1
(232101) OBTURACI. DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFIC. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 26 Posición: Oclusal
Descripción:
SE RETIRO CARIES SE PREPARO CAVIDAD RETENTIVA OCLUSAL DEL DIENTE 26 SECO LA CAVIDAD OBTURO EN AMALGAMA BRUÑO SE DA MORFOLOGIA SE EVALUO OCLUSION SE DIO RECOMENDACIONES

Procedimientos

Fecha y Hora: **27/12/2018 08:19:11** **Profesional:** **Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 66684490**

N°: 1
Cod: 232101 Nomb: OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFICIE Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente: 26 Posición: Oclusal
Descripción:
SE RETIRO CARIES SE PREPARO CAVIDAD RETENTIVA OCLUSAL DEL DIENTE 26 SECO LA CAVIDAD OBTURO EN AMALGAMA BRUÑO SE DA MORFOLOGIA SE EVALUO OCLUSION SE DIO RECOMENDACIONES

Odontograma

Fecha y Hora: **27/12/2018 08:19:11** **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				

34	Sano				
35	Sano	Sano	Amalgama Caries	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
46	Sano	Sano	Caries	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

MARTHA ISABEL VARELA LLANOS
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 761210

Atención: 201812280099 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 28/12/2018 09:18:41
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR ESS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Odontologia

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 28/12/2018 09:19:24

ODONTOLOGIA

Tratamiento Odontológico

Trata.: 23246 **Inic.: 21/12/2018** **Fina.: 28/12/2018** **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)**
Fecha y Hora: **28/12/2018 09:19:15** **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)**

Procedimiento No: 1
(232101) OBTURACI. DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFIC. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 35 Posición: Oclusal
Descripción:
SE REALIZA OBTURACION EN AMALGAMA OCLUSAL DE DIENTE 35, SE RETIRA CARIES, SE PREPARA CAVIDAD RETENTIVA, SE OBTURA EN AMALGAMA SE BRUÑE, SE PULE SE VERIFICA OCLUSION Y SE DAN RECOMENDACIONES.

Procedimientos

Fecha y Hora: **28/12/2018 09:19:15** **Profesional:** **Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)** **Identificación:** **CC 66684490**

N°: 1
Cod: 232101 Nomb: OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFICIE Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente: 35 Posición: Oclusal
Descripción:
SE REALIZA OBTURACION EN AMALGAMA OCLUSAL DE DIENTE 35, SE RETIRA CARIES, SE PREPARA CAVIDAD RETENTIVA, SE OBTURA EN AMALGAMA SE BRUÑE, SE PULE SE VERIFICA OCLUSION Y SE DAN RECOMENDACIONES.

Odontograma

Fecha y Hora: **28/12/2018 09:19:15** **Profesional:Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Palatino**
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Palatino**
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				
25	Sano				
26	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**

31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
46	Sano	Sano	Caries	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

MARTHA ISABEL VARELA LLANOS
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 761210

Atención: 201901020249 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 02/01/2019 14:13:19		Edad en la atención:	40 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Odontologia		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	02/01/2019 14:21:41		

ODONTOLOGIA

• Procedimientos

Fecha y Hora: 02/01/2019 14:20:13 **Profesional:** Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.) **Identificación:** CC 66684490

N°: 1

Cod: 232102 Nomb: OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO UNA SUPERFICIE Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

SE REALIZA OBTURACION EN RESINA DE DIENTE 12, PROCEDIMIENTO, SE RETIRA CARIES VESTIBULAR, SE PREPARA CAVIDAD, SE APLICA ACIDO POR 20 SEGUNDOS, SE LAVA SE SECA SE APLICA ADHESIVO SE FOTOCURA Y SE OBTURA EN RESINA COMPUESTA COLOR A2, SE PULE SE VERIFICA OCLUSION CON PAPEL ARTICULAR Y SE DAN RECOMENDACIONES

Fecha y Hora: 02/01/2019 14:20:41 **Profesional:** Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.) **Identificación:** CC 66684490

N°: 2

Cod: 23210201 Nomb: OBTURACION CON RESINA ADICIONAL Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

SE REALIZA OBTURACION EN RESINA DE DIENTE 12, PROCEDIMIENTO, SE RETIRA CARIES MESIAL, SE PREPARA CAVIDAD, SE APLICA ACIDO POR 20 SEGUNDOS, SE LAVA SE SECA SE APLICA ADHESIVO SE FOTOCURA Y SE OBTURA EN RESINA COMPUESTA COLOR A2, SE PULE SE VERIFICA OCLUSION CON PAPEL ARTICULAR Y SE DAN RECOMENDACIONES

• Odontograma

Fecha y Hora: 02/01/2019 14:20:02 **Profesional:** Martha Isabel Varela Llanos.(odontolog.)

CUADRANTE 1

	Vestibular	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Palatino**
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Palatino**
21	Sano				
22	Sano				
23	Sano				
24	Sano				

25	Sano				
26	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				
CUADRANTE 3					
	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
38	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
CUADRANTE 4					
	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano				
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
46	Sano	Sano	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano				
44	Sano				
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

MARTHA ISABEL VARELA LLANOS
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 761210

Atención: 201901310373 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 31/01/2019 13:53:29		Edad en la atención:	40 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR ESS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		

Datos del acompañante

Tipo:	Familiar	Nombre:	Juan Carlos Gordillo	Dirección:	Carrra 5 7 60 La Var	Telefono:	3213924779

Cierre Historia

Fecha y Hora: 31/01/2019 15:23:17

URGENCIAS

- **Imagenes**

Toma de Imagen 31/01/2019 Hora: 14:04:24

VERIFICACION

EMSSANAR ESS
Personería Jurídica No. 3880 Diciembre de 1994 Resolución No. 0150 Febrero de 1996 SUPERSALUD
Nit. 814.000.337-1

67689580315

EL SUSCRITO COORDINADOR DE BASE DE DATOS
CERTIFICA

Que el afiliado presenta los siguientes datos a la fecha de su expedición:

Número de Identificación: CC 38886839
Apellidos: TAPASCO ORTEGA
Nombres: XIMENA ANDREA
Nivel Sisben: 2
Ficha Sisben: 1700
Plan de Salud: SUBSIDIADO
Estado de Afiliación: ACTIVO
Fecha Afiliación ó Activación EPS: 01/04/2017
Departamento: VALLE
Municipio: ZARZAL
Zona: URBANA
IPS Primaria Asignada: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL - ZARZAL (VALLE) / ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL - ZARZAL (VALLE)

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan Obligatorio de Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición.
No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores:
Esta certificación es válida unicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periodicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad
En constancia se firma el 31 de enero de 2019 a solicitud del interesado.

Coordinadora de Base de Datos
Emssanar

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

www.emssanar.org.co
(2)7336889 Nariño - Putumayo ó
(2)3850212 Valle - Cauca
Mayor Información en la línea de atención al usuario: 018000129393
Email - epsemssanar@emssanar.org.co

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

TRIAGE

Triage

Fecha y Hora: 31/01/2019 15:23:15 **Profesional:** Ingrith Vanessa Hurtado Hurtad.(medicina .) **Identificación:** CC 1107052201

Motivo: DOLOR EN EL PECHO, DOLOR DE CABEZA

Signos Vitales

Peso:65.00 Kg Talla:161.0 cm MC:25.08 Kg/m2 FC:77 Min. FR:20 Min. Temp:36.50 °C PA:129/71 TM: 90 Saturación:96.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 40 A?OS QUIEN CONSULTA POR CC DE DOLRO DE PECHO TIPO PUNZADA, EN HEMTORAX ANTORAX ANTEIOR NO IRRADIADO, RESEQUEDAD EN LOS LABIOS Y CEFLAEA DESDE HACE 4 DIAS, EN EL MOMENOT SIN DOLOR, TRANQUILA SE REMITE A CONSUTLA EXTERNA. SE DA EGRESO. SIGNO DE ALRMA RECOMEAIONCES SALIDA.

Impresión Diag: R074 DOLOR EN EL PECHO, O EN EL TORAX

Clasificación: Triage IV

Conducta: Consulta Prioritaria.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 31/01/2019 15:23:16 **Profesional:** Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .)

Signos Vitales

Peso:	65.00 Kg	Talla:	161.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	25.08 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	77 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	36.50 °C	Presion Arterial:	129 /71	Saturación:	96.00 %

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	31/01/2019	15:23:16	65.00	161.0	25.08	77	20	36.50	129/71	90	0	96.00	IDIANILA BONILLA MO

Ingrith Vanessa Hurtado

INGRITH VANESSA HURTADO HURTADO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1107052201

Atención: 201906170148 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 17/06/2019 09:28:48		Edad en la atención:	40 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 17/06/2019 10:12:39

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 17/06/2019 09:33:59 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: " MUCHO DOLOR DE CABEZA, CUELLO , PECHO. CANSANSIO, CALAMBRES"
Enfermedad Actual: - HACE 3 DIAS TIENE CEFALEA GLOBAL SORDA Y PULSATIL- AYER INICIO CON DIARREA CLARA. NAUSEAS , MOLESTIA COMO PIQUIÑA ENLA GARGANTA - NO DOLOR ABDOMINAL,NO EMESIS- ORINA NORMAL- -- NOTA DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, VISION BORROSA Y DE "TELITAS" EPISODICA. - USA LENTES PERO NO LOS ADAPTA HACE MAS DE UN AÑO. --- --- HA TENIDO DOLOR EN CUELLO DORSAL HACE 3 DIAS. - CON LOS MOVIMIENTOS Y DOLOR PUNZANTE EN HIPOCONDRIO IZQ Y QUE IRRADIA A PECHO, CON LOS MOVIMIENTOS DE TORSO Y RESPIRATORIOS.- - NOTA FATIGABILIDAD HACE 1 SEMANA, CON AGOTAMIENTO POR CUUIDADOS DE UNA HIJA ENFERMA. - TIENE 1 SEMANA CON HIPOESTESIAS EN MANOS , CON PARESTESIAS, DOLOR EN EMINENCIA TENAR CON LAS LABORES MANUALES REPETITIVAS: BILATERAL-

Antecedentes

Fecha y Hora: 17/06/2019 09:42:28 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURE- -
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- HIPOGLICEMIA
Obstétricos:	Si	G4P3 A1 ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	Si	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	Si	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	ACETAMINOFEN

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 17/06/2019 09:45:27 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	63.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	26.22 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	65 Min
Frecuencia Respiratoria:	17 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	100 /75	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	BUENO -	
Cabeza:		VALLEIX DOLOROSO LEVE FRONTOMALAR.
Ojos:		REDUCCION DE AGUDEZA VISUAL.
Oidos:		
Nariz:		
Boca:		
Cuello:		DOLRO MUSCULAR.
Torax:		MIALGIAS.
Abdomen:		BLANDO,CON DOLOR PROFUNDO , DIFUSO,SIN OTROS.
G/U:		
Ano:		
Extremidades:		TINNNEL POSITIVO BILATERAL.
Neurológico:		
Osteomuscular:		MIALGIAS.
Piel:		
Revisión por sistema:	- LEUCORREA CON FETIDEZ FRECUENTE- DISPAREUNIA A VECES.	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	

Lepra: No

Sintomático Nervioso Periférico: No

Perimetro Abdominal: (50) Normal

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 17/06/2019 09:33:59 **Profesional:Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)** **Identificación: CC 66679416**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (G560) SINDROME DEL TUNEL CARPIANO
Diag. Relacionado1: (H539) ALTERACION VISUAL
Diag. Relacionado2: (M792) DOLOR NEUROMUSCULAR
Diag. Relacionado3: (J018) OTRAS SINUSITIS AGUDAS
Diag. Relacionado4: (E161) OTRAS HIPOGLICEMIAS

Ordenacion

Fecha y Hora: 17/06/2019 10:07:55 **Profesional:Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)** **Identificacion:CC66679416**

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(930860)		ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	2	(AMBOS MIEMBROS SUPERIOREES .)
(891509)		NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	2	(AMBOS MIEMBROS SUPERIORES.)
(890280)		CONSULTA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA	1	(SX TUNEL CARPIANO BILATERAL)

Observaciones:

Fecha y Hora: 17/06/2019 10:08:47 **Profesional:Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)** **Identificacion:CC66679416**

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()
(907002)		COPROLOGICO	1	()
(901107)		COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	()
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()

Observaciones: - DOLRO ABDOMINAL EN ESTUDIO

Fecha y Hora: 17/06/2019 10:09:31 **Profesional:Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)** **Identificacion:CC66679416**

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903843)		GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	()
(890207)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	()

Observaciones: DEFICIT VISUAL Y MAREOS EN ESTUDIO.

Prescripcion

No: 201906170148-1 **Fecha y Hora:** 17/06/2019 10:12:19 **Profesional:Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
2563FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML(2.5%) SOLUCION INYECTABLE DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML(2.5%) SOLUCION INYECTA | **INYECTABLE**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	2 UNI.
Obs: PONER UNA INTRAMUSCULAR CADA DI A							
00478FM	NAPROXENO 250MG TABLETA. NAPROXENO 250MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 TAB	ORAL	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	10 TAB.
Obs: TOMAR UNA CON DESAYUN O Y CENA							
920FM	TIAMINA 300MG TABLETA TIAMINA 300MG TABLETA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	30 UNI.
Obs: TOMAR UNA CON ALMUERZO							
1216FM	METOCARBAMOL 750MG TABLETA METOCARBAMOL 750MG TABLETA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	30 UNI.
Obs: TOMAR UNA CADA COMIDA- 3 AL DI A							
690FM	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	10 UNI.
Obs: TOMAR UNA CADA 8 HORAS.							
1399FM	LORATADINA 10MG TABLETA LORATADINA 10MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	10 UNI.
Obs: TOMAR UNA CADA 12 HORAS.							

Observaciones:ESTIRAMIENTOS EN LAS MANOS, COMO SE INDICA- CONTROL CON EXAMENES. - TOMAR MUCHOS LIQUIDOS, JENGIBRE EN INFUSION

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

R.M. 911555
C.C. 68173416

MARTA YASMIN QUINTERO CARVAJAL
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 911555

Atención: 201906180306 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 18/06/2019 13:56:40
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Edad en la atención: 40 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 18/06/2019 13:56:57

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 18/06/2019 13:56:53 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:** CC 72282255

N°: 1
Cod: 907002 Nomb: COPROLOGICO Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 18/06/2019 13:56:53 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: COPROLOGICO Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	COLOR	CAFE			
2	CONSISTENCIA	BLANDA			
3	BIOTA BACTERIANA	AUMENTADA			
4	PARASITOS INTESTINALES	NEGATIVO			

Leonardo Acosta Gomez
BACTERIOLOGO
Universidad Metropolitana
No. 478538

LEONARDO JAVIER ACOSTA GOMEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 478538

Atención: 201906180322 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 18/06/2019 14:02:21
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Edad en la atención: 40 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 18/06/2019 14:02:31

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 18/06/2019 14:02:27 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:** CC 72282255

N°: 1
Cod: 901107 Nomb: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
LEUCOCITOS 4-6XC
CELULAS GUIA
FLORA COCOBACILAR GRAM-VARIABLE

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 18/06/2019 14:02:27 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER M. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:

Descripción: LEUCOCITOS 4-6XC
CELULAS GUIA
FLORA COCOBACILAR GRAM-VARIABLE

Leonardo Acosta Gómez
BACTERIOLOGO
Universidad Metropolitana
No 478538

LEONARDO JAVIER ACOSTA GOMEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 478538

Atención: 201906180351 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 18/06/2019 14:13:01
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 18/06/2019 14:13:16

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 18/06/2019 14:13:13 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:** CC 72282255

N°: 1
Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 18/06/2019 14:13:13 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIG.TURBIA			
2	COLOR	AMARILLA			
4	DENSIDAD	1030		1000	1030
5	PH	6.0		5,0	9,0
15	Leucocitos x campo	0-2	X CAMPO		
18	Celulas Epiteliales	2-4	xc AP		
19	Bacterias	+			

Leonardo Acosta Gómez
BACTERIOLOGO
Universidad Metropolitana
No 478538

LEONARDO JAVIER ACOSTA GOMEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 478538

Atención: 201906180427 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 18/06/2019 15:01:54
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 18/06/2019 15:02:37

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 18/06/2019 15:02:32 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:** CC 72282255

N°: 1
Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 18/06/2019 15:02:32 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	60	%		
2	Linfocitos	39	%		
4	Monocitos	1	%		
8	Hemoglobina	15.7	g/dl		
9	Hematocrito	47	%		
10	VCM	15640	fL	76	96
13	R.Plaquetas	420.000	/mm3		

Leonardo Acosta Gómez
BACTERIOLOGO
Universidad Metropolitana
No. 478538

LEONARDO JAVIER ACOSTA GOMEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 478538

Atención: 201906180590 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 18/06/2019 16:36:35
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 18/06/2019 16:36:51

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 18/06/2019 16:36:47 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:** CC 72282255

N°: 1
Cod: 903842 Nomb: GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
CARGA DE GLUCOSA POR 75 GR

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 18/06/2019 16:36:47 **Profesional:** Leonardo Javier Acosta Gomez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción: CARGA DE GLUCOSA POR 75 GR

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	GLICEMIA PRE	101	mg/dL		
2	GLICEMIA POST	91	mg/dL		

Leonardo Acosta Gómez
BACTERIOLOGO
Universidad Metropolitana
No. 478538

LEONARDO JAVIER ACOSTA GOMEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 478538

Atención: 201906200154 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 20/06/2019 09:58:06
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 20/06/2019 10:22:53

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora:	20/06/2019 10:08:45	Profesional:	Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PACIENTE QUIEN CONSULTA POR : 1 REVISION DE PARACLINICOS ORDENADOS EN CE DONDE CONSULTO POR MAREOS FRECUENTES , 2-PACIETE QUIRNREFIERE PALPAAESE LESINES NODULAREA EN UNION DE CE MAMA IZQ YEN AREA AREOLAR DERECHA Y CII MAMA DERCHA NO SECRECIINES POE PEZON. FUM :13 DE JUNIO DE 2019- PD POMEROY NO HTA NO DM .,
Enfermedad Actual: 1.COPROLOGICO : NPI 2 FV : VAGINOSIS 3-P DEO : NORMAL 4-CH :15640 L GR 61 % LY 39 % - 5 GLUCOSA NORMAL

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:
Cabeza: NORMAL
Ojos: FUE DERIVADA A LA CONSULTA DE OPTOMETIA POR PRESENTAR ALTERACIONVISUAL
Oidos: NORMAL
Nariz: NORML
Boca: NORMAL
Cuello: NORMAL
Torax: RC NORMALS MV NORMSA GM NORMALES
Abdomen: NORMALES
G/U: NORMAL
Ano: NORMAL
Extremidades: NORMALES
Neurológico: NOMDEFICIT
Osteomuscular: NO SINTOMATICA
Piel: NORMSL
Revisión por sistema: Normal
Sistemático Respiratorio: No
TBC Multidrogoresistente: No
Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (50) Normal

Ordenacion

Fecha y Hora:	20/06/2019 10:14:43	Profesional:Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)	Identificacion:CC6557067

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881201)		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	(CONDICIO FIBROQUISTICA DE LA MAMA (?))

Observaciones:

Prescripcion

No: 201906200154-1	Fecha y Hora: 20/06/2019 10:20:59	Profesional:Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
00466FM	METRONIDAZOL 500MG OVULO - METRONIDAZOL 500MG OVULO - | **OVULO O TABLETA VAGINAL**	1.00 UNID	VAGINAL	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	7 OVU.
Obs: APLICAR UNO CDA NOCHE							
710FM	METRONIDAZOL 500MG TABLETA METRONIDAZOL 500MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	14 UNI.
Obs: TOMAR UNO CADA 12 HORAS							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora:	20/06/2019 10:08:45	Profesional:Ancizar Bejarano RiaÑo.(medicina .)	Identificación: CC 6557067

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Impresion Diagnostica
Diag. Principal: (N601) CONDICION FIBROQUISTICA DE MAMA
Diag. Relacionado1: (N771) VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS VAGINOSIS
Diag. Relacionado2: (H539) ALTERACION VISUAL
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Dr Ancizar Bejarano Riaño
Medicina y Cirugia
Universidad de Caldas
REG. MS: 25093-21 TP. 3347-2009
TP. 6567 C.C. No. 6557067

ANCIZAR BEJARANO RIAÑO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 0509381

Atención: 201907260237 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 26/07/2019 10:46:59 Edad en la atención: 40 Ano(s)

Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 26/07/2019 10:56:55

CONSULTA ESPECIALIZADA

Anamnesis

Fecha y Hora: 26/07/2019 10:48:40 **Profesional:** Daimiro Rangel .(ortopedia.)

Tipo de Consulta:	(890280ESS) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	DOLOR EN MANO DERECHA AL HACER ACTIVIDAD FISICA MODERADA Y PARESTESIAS NOCTURNAS.
Enfermedad Actual:	CUADRO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION. DOLOR AL HACER ACTIVIDAD MODERADA (MANICURISTA) Y EN LA NOCHE PARESTESIAS BILATERALES.VIENE CON EMG QUE LE ORDENARON.

Antecedentes

Fecha y Hora: 26/07/2019 10:49:07 **Profesional:** Daimiro Rangel .(ortopedia.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURE- -
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- HIPOGLICEMIA
Obstétricos:	Si	G4P3 A1 ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	ACETAMINOFEN

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:		
Ojos:		
Oidos:		
Nariz:		
Boca:		
Cuello:		
Torax:		
Abdomen:		
G/U:		
Ano:		
Extremidades:		FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, AMAS SIMETRICOS.NO ATROFIAS. NO DOLOR. TINNEL NEGATIVO, PHALEN TEST NEGATIVO. DOLOR ALPRESIONAR SOBRE NAVICULAR CARPIANO DERECHO.
Neurológico:		
Osteomuscular:		
Piel:		
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 26/07/2019 10:48:40 **Profesional:** Daimiro Rangel .(ortopedia.) **Identificación:** CC 6356928

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	EMG Y VCN DE MIEMBROS SUPERIORESNORMAL.NO HAY EVIDENCIA ELECTROFISIOLOGICA DENEUROPATIA FOCAL EN MIEMBRO SUPERIORES. DR. OSCAR AALVAREZ. MD FISIATRA.CENTRO REHABILITACION CARDIOPULMONAR PALMIRA.JULIO 2019
Tipo de Diagnostico:	Impresion Diagnostica
Diag. Principal:	(M796) DOLOR MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Ordenacion

Fecha y Hora: 26/07/2019 10:55:11 **Profesional:**Daimiro Rangel .(ortopedia.) **Identificacion:**CC6356928

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(873206)		RADIOGRAFIA DE MUÑECA O PUÑO	2	(COMPARATIVA DEMUÑECAS APY LATERAL)

Observaciones:

Fecha y Hora: 26/07/2019 10:55:54 **Profesional:**Daimiro Rangel .(ortopedia.) **Identificacion:**CC6356928

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890280)		CONSULTA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA	1	(CONSULTA CON RADIOGRAFIA S)

Observaciones:

Prescripcion

No: 201907260237-1 **Fecha y Hora:** 26/07/2019 10:56:39 **Profesional:**Daimiro Rangel .(ortopedia.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
5081FM	CARBAMAZEPINA (UNIDOSIS) 200MG TABLETA CARBAMAZEPINA (UNIDOSIS) 200MG TABLETA | **TABLETA**	20.00 UNID	ORAL	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	20 UNI.

Obs: TOMAR 1 CADA NOCHE

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

DAIMIRO RANGEL
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro Profesional 16804

Atención: 201908290570 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 29/08/2019 15:15:53

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	40 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 29/08/2019 15:51:48

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 29/08/2019 15:30:09 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: " POR DOLOR Y MALUQUERA "

Enfermedad Actual: -/- HA CONSULTADO POR CEFALEA GLOBAL SORDA Y PULSATIL- -/- HA TENIDO DOLOR CRONICO PUNZANTE EN FOSA ILIACA DERCHA: REAGUDIZADO - QUE IRRADIA A HIPOCONDRIO DERECHO, EPIGASTRIO E IZQ, EMPEORA CON LOS MOVIMIENTOS DE TORSO Y RESPIRATORIOS.- TIENE ESTREÑIMIENTO MARCADO DE VARIOS DIAS. -/- NOTA FATIGABILIDAD, CON AGOTAMIENTO. -/- HA MEJORADO DE SU HIPOESTESIAS EN MANOS , CON PARESTESIAS, DOLOR EN EMINENCIA TENAR CON LAS LABORES MANUALES REPETITIVAS: BILATERAL-- CON ESTIRAMIENTOS A VECES LE DUELE LA EMINENCIA TENAR DERECHA. //- HACE 20 DIAS NOTA UNA MASA EN CUELLO: TRIGONO SUBMAXILAR IZQ, QUE HA CRECIDO LENTAMENTE Y DUELE A VECES , SIN CUADRO GRIPAL, SIN ODINOFAGIA NI ODONTALGIA Â– HAC E 4 DIAS NOTA TOS SECA IRRITATIVA. Â–// - FUM DE 4 DE AGOSTO, LOS CICLOS FUERON REGULARES HASTA HACE 2 MESES- AHORA ES IRREGULAR, POR ATRASOS DE DIAS, VOLUMEN IGUAL. HA TENIDO SENSACION DE QUE SE MUEVE ALGO EN HIPOCONDRIO DERECHO- -//- TIENE ECOGRAFIA MAMARIA DE 24 JULIO 2019: BIRADS 1: HALLAZGOS NEGATIVOS, - ORDENADA POR SENSACION DE MASA MAMARIA IZQ- DICE QUE HACE DIAS TIENE SALIDA DE LIQUIDO CLARO POR PEZÓN-

Antecedentes

Fecha y Hora: 29/08/2019 15:30:42 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- HIPOGLICEMIA
Obstétricos:	Si	G4P3 A1 ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	

Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	ACETAMINOFEN

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 29/08/2019 15:39:16 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	65.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	27.06 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	65 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	BUENO
Cabeza:	
Ojos:	
Oidos:	
Nariz:	
Boca:	
Cuello:	MASA DURA,MOVIL SUBMAXILAR EN TRIGONO IZQ- A 3 CM PARA TRAQUEAL,. NO DOLOROSA
Torax:	
Abdomen:	BLANDO,CON DOLOR PROFUNDO LEVE EN MARCO COLICO Y MODERADO EN FLANCO DERCHO, FOSAS ILIACAS. SIN OTROS.
G/U:	PPL DOLOROSA, PERO CON MIALGIAS.
Ano:	
Extremidades:	LASSEGUE NEGATIVO, TINNEL NEGATIVOS-
Neurológico:	
Osteomuscular:	MIALGIAS.
Piel:	
Revisión por sistema:	Normal
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	No
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	No
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(50) Normal

Ordenacion

Fecha y Hora: 29/08/2019 15:44:04 **Profesional:**Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .) **Identificacion:**CC66679416

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881132)		ECOGRAFIA DE CUELLO	1	(O CODIGO 881301- ECO TEJ BLANDO- MASA SUBMAXILAR D)
(904902)		HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1	()
(904921)		TIROXINA LIBRE T4L	1	()

Observaciones:

Fecha y Hora: 29/08/2019 15:45:13 **Profesional:**Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .) **Identificacion:**CC66679416

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(904108)		PROLACTINA [BASAL]	1	()
(890250)		CONSULTA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA	1	(DOLOR MAMARIO, GALACTORREA DE NOVO. CON ESTUDIOS)
(904508)		PRUEBA EMBARAZO (SUERO)	1	()

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 29/08/2019 15:30:09 **Profesional:**Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .) **Identificación:** CC 66679416

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(N739) EPI ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA
Diag. Relacionado1:	(E743) INTOLERANCIA A LA GLUCOSA
Diag. Relacionado2:	(O926) GALACTORREA
Diag. Relacionado3:	(K580) SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA
Diag. Relacionado4:	(R221) MASA EN EL CUELLO

Ordenacion

Fecha y Hora: 29/08/2019 15:47:33 **Profesional:**Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .) **Identificacion:**CC66679416

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881401)		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	(DOLOR PELVICO- BRIDAS? OVARICO?- PRIORITARIA -)
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()

(901107)	COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	()
(903843)	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	()

Observaciones:

Prescripcion

No: 201908290570-1 **Fecha y Hora: 29/08/2019 15:51:18** **Profesional:Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
4774FM	ACETAMINOFEN (UNIDOSIS) 500MG TABLETA ACETAMINOFEN (UNIDOSIS) 500MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 MG	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	30 TAB.
Obs: TOMAR UNA CADA 8 HORAS.							
920FM	TIAMINA 300MG TABLETA TIAMINA 300MG TABLETA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	30 UNI.
Obs: TOMAR UNA CON ALMUERZO							
00205FM	BISACODILO 5MG TABLETA. BISACODILO 5MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	20 TAB.
Obs: TOMAR MEDIA A UNA CADA NOCHE .							
1399FM	LORATADINA 10MG TABLETA LORATADINA 10MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	15 UNI.
Obs: TOMAR UNA CADA NOCHE							

Observaciones:TRIMEBUTINA MALEATO X 200 MG TOMAR UNA CADA NOCHE- COMER 6 VECES AL DIA , DE LA FORMA INDICADA, CON AVENA + LINAZA+ CHIA- HACE R LOS ESTIRAMIENTOS INDICADOS. - - OXIDO DE MAGNESIO X 400 MG: TOMAR UNA CADA MAÑANA Y NOCHE. GELATINA SIN SABOR: 2 CUCHARAD

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

R.M. 911555
C.C. 68875416

MARTA YASMIN QUINTERO CARVAJAL
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 911555

Atención: 201909120272 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/09/2019 11:07:33

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	40 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 12/09/2019 11:07:44

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 12/09/2019 11:07:40 **Profesional: Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.)** **Identificación: CC 30339928**

N°: 1

Cod: 90450801 Nomb: PRUEBA EMBARAZO (SUERO) Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 12/09/2019 11:07:40 **Profesional: Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.)** **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: PRUEBA EMBARAZO (SUERO) Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	PRUEBA DE EMBARAZO	NEGATIVA			

Monica A. Herrera Ospina
Registro No. 144299
Tecnóloga en Citohistología
Calidad de Hemoderivados

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201909120309 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/09/2019 11:20:35
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Edad en la atención: 40 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/09/2019 11:21:10

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 12/09/2019 11:21:06 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1
Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 12/09/2019 11:21:06 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIG.TURBIA			
2	COLOR	AMARILLA			
4	DENSIDAD	1030		1000	1030
5	PH	5.0		5,0	9,0
15	Leucocitos x campo	1-3	X CAMPO		
18	Celulas Epiteliales	ESCASAS	xc AP		
19	Bacterias	ESCASAS			
21	CRISTALES	OXALATO CALCIO +			

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201909120351 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/09/2019 11:43:45
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Edad en la atención: 40 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/09/2019 11:44:29

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 12/09/2019 11:44:26 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1
Cod: 901107 Nomb: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
LEUCOCITOS 1-5XC
FLORA NORMAL

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 12/09/2019 11:44:26 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER M. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción: LEUCOCITOS 1-5XC
FLORA NORMAL

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201909120479 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/09/2019 14:47:18
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/09/2019 14:47:35

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 12/09/2019 14:47:31 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1
Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 12/09/2019 14:47:31 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	45	%		
2	Linfocitos	55	%		
7	Leucocitos	5720	Cel/uL	5000	10000
8	Hemoglobina	13.8	g/dl		
9	Hematocrito	42.5	%		
13	R.Plaquetas	395.000	/mm3		

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 201909120618 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/09/2019 16:04:38
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/09/2019 16:04:56

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 12/09/2019 16:04:52 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1
Cod: 903842 Nomb: GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
CARGA DE GLUCOSA POR 75 GR

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 12/09/2019 16:04:52 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción: CARGA DE GLUCOSA POR 75 GR

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.

1	GLICEMIA PRE	104	mg/dL
2	GLICEMIA POST	101	mg/dL

JEANNETTE MURIEL GALVEZ
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 1664

Atención: 201910010293 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 01/10/2019 12:57:24		Edad en la atención:	40 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 01/10/2019 13:24:53

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 01/10/2019 13:10:38 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: " POR EXAMENES Y DOLOR "
Enfermedad Actual: -/- HA CONSULTADO POR CEFALEA GLOBAL SORDA Y PULSATIL QUE HA MEJORADO CON EL MANEJO, -/- PERSISTE CON SU DOLOR CRONICO PUNZANTE EN FOSA ILIACA DERCHA: EPISODICO- QUE IRRADIA A HIPOCONDRIO DERECHO, EPIGASTRIO E IZQ, EMPEORA CON LOS MOVIMIENTOS DE TORSO Y RESPIRATORIOS.- TIENE ESTREÑIMIENTO DE VARIOS DIAS FRECUENTE. -/- NOTA FATIGABILIDAD, CON AGOTAMIENTO. -/- HA MEJORADO DE SU HIPOESTESIAS EN MANOS , CON PARESTESIAS, DOLOR EN EMINENCIA TENAR CON LAS LABORES MANUALES REPETITIVAS: BILATERAL-- CON ESTIRAMIENTOS A VECES LE DUELE LA EMINENCIA TENAR DERECHA. -//- NOTA MASAS EN CUELLO: TRIGONO SUBMAXILAR IZQ, Y EN AREA DE ECM DER, QUE HAN CRECIDO LENTAMENTE Y DUELE A VECES , SIN CUADRO GRIPAL, SIN ODINOFAGIA NI ODONTALGIA -// - FUM DE 26 SEPTIEMBRE, LOS CICLOS FUERON REGULARES HASTA HACE 2 MESES- AHORA ES IRREGULAR, POR ATRASOS DE DIAS, Y ADELANOS, CON VOLUMEN IGUAL. HA TENIDO SENSACION DE QUE SE MUEVE ALGO EN HIPOCONDRIO DERECHO- -//- TIENE ECOGRAFIA MAMARIA DE 24 JULIO 2019: BIRADS 1: HALLAZGOS NEGATIVOS, - ORDENADA POR SENSACION DE MASA MAMARIA IZQ- DICE QUE TIENE SALIDA DE LIQUIDO CLARO POR PEZÓN CUANDO LO APRIETA. -//- PARACLINICOS: DE 27 SEP 2019: ECO DE CUELLO: NORMAL. MASAS PALPABLES QUE EQUIVALEN A GANGLIOS NORMALES.- DE 26 SEP 2019: ECO TV/ DE 17 SEP 2019: TSH 2,88, / PROLACTINA 12,93 /T4L: 1,13- NORMALES TODOS. - DE 12 SEP 2019: P. EMBARAZO NEGATIVA. UROANALISIS: OXALATO DE CALCIO + RESTO NORMAL , FFV: NORMAL, HEMOGRAMA: NORMAL, GLICEMIA PRE 104. POST 101, - TENDENCIA A IOG.

Antecedentes

Fecha y Hora: 01/10/2019 13:12:27 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4P3 A1 ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	Si	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	ACETAMINOFEN

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 01/10/2019 13:17:23 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	62.50 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	26.01 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	65 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General: BUENO-
Cabeza:
Ojos:
Oidos:
Nariz:

Boca:

Cuello:
Torax: DOLOR MUSCULAR DORSAL.
Abdomen: BLANDO, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, CON DOLOR LEVE EN FOSA ILIACA DERECHA, PROFUNDO,SIN OTROS.
G/U:
Ano:
Extremidades:
Neurológico:
Osteomuscular: MIALGIAS DORSOLUMBARES.
Piel:
Revisión por sistema: Normal
Sistemático Respiratorio: No
TBC Multidrogoresistente: No
Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (50) Normal

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 01/10/2019 13:10:38 **Profesional:Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)** **Identificación: CC 66679416**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (M549) DORSALGIA
Diag. Relacionado1: (N209) UROLITIASIS, CALCULO URINARIO
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Prescripcion

No: 201910010293-1 **Fecha y Hora:** 01/10/2019 13:24:22 **Profesional:Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
551FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10MG TABLET HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	30 UNI.
Obs: TOMAR UNA CADA 8 HORAS- COLICO-							
1689FM	IBUPROFENO 400MG TABLETA IBUPROFENO 400MG TABLETA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	60 UNI.
Obs: TOMAR UNA CON DESAYUNO Y ALMUERZO							
4774FM	ACETAMINOFEN (UNIDOSIS) 500MG TABLETA ACETAMINOFEN (UNIDOSIS) 500MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 MG	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	90 TAB.
Obs: TOMAR UNA CADA COMIDA.							
1216FM	METOCARBAMOL 750MG TABLETA METOCARBAMOL 750MG TABLETA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	60 UNI.
Obs: TOMAR UNA CADA COMIDA - 3 AL DIA							
920FM	TIAMINA 300MG TABLETA TIAMINA 300MG TABLETA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	30 UNI.
Obs: TOMAR UNA CADA ALMUERZO							
102FM	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	15 TAB.
Obs: TOMAR UN CUARTICO A MEDIA CADA NOCHE							

Observaciones:TRIMEBUTINA MALEATO X 200 MG TOMAR 1CAP CADA NOCHE- COMER 6 VECES AL DIA ALIMENTO SANOS, CON AVENA + LINAZA+ CHIA- HACE R LOS ESTIRAMIENTOS INDICADOS. - OXIDO DE MAGNESIO CAP X 400 MG: TOMAR UNA CADA MAÑANA Y NOCHE. GELATINA SIN SABOR: 2 CUCHARADAS EN JUG

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

R.M. 911555
C.C. 66679416

MARTA YASMIN QUINTERO CARVAJAL
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 911555

Atención: 201910160169 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 16/10/2019 10:03:00
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 40 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 16/10/2019 10:14:26

CONSULTA ESPECIALIZADA

Anamnesis

Fecha y Hora: 16/10/2019 10:09:25 **Profesional:** Blasco De Jesus Juvinao Riquet.(ginecolog.)

Tipo de Consulta: (890250ESS) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: A MOSTRAR ESTUDIOS ECOGRAFICOS
Enfermedad Actual: ECOGRAFIA TV SEPT/26/2019: UTERO - OVARIOS NORMALES ENDOMETRIO 7 MM - FONDO SACO LIBRE-- --- ECO MAMARIA BI - RADS I CITOLOGIA NEGATIVA DE JULIO Y SEPT/2018 REFIERE PRURITO EN AREA GENITAL PLAN: REALIZAR CITOLOGIA ESTE AÑO - ORDENO FLUCONAZOL ORAL EN PAREJA Y CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL

Antecedentes

Fecha y Hora: 16/10/2019 10:10:02 **Profesional:** Blasco De Jesus Juvinao Riquet.(ginecolog.)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4P3 A1 ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA SEPT/2018
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	ACETAMINOFEN

Prescripcion

No: 201910160169-1 **Fecha y Hora:** 16/10/2019 10:12:15 **Profesional:** Blasco De Jesus Juvinao Riquet.(ginecolog.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
00339FM	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA. FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | **CAPSULA**	1.00 TAB	ORAL	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	2 CAP.
Obs: TOMAR CADA UNO							
325FM	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL |	1.00 UNID	VAGINAL	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	1 UNI.
Obs: APLICAR POR LAS NOCHES							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 16/10/2019 10:09:25 **Profesional:** Blasco De Jesus Juvinao Riquet.(ginecolog.) **Identificación:** CC 12613584

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (N760) VULVOVAGINITIS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

T.P. No 19483-86
CC 12613 584

BLASCO DE JESUS JUVINAO RIQUETT
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Registro Profesional 1948386

Atención: 201911230091 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 23/11/2019 22:11:13

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio	Autorización:	

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 24/11/2019 01:26:19

TRIAGE

Triage

Fecha y Hora: 23/11/2019 23:09:52 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444585

Motivo: DOLOR EN EL PECHO

Signos Vitales

Peso:64.00 Kg Talla:161.0 cm MC:24.69 Kg/m2 FC:70 Min. FR:80 Min. Temp:36.30 °C PA:147/80 TM: 102 Saturación:98.00 %

Hallazgos Clinicos:	PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HEMITORAX DERECHO IRRADIADO A HOMBRO DERECHO Y PARESTESIAS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ASOCIADO A SENSACION DE DISNEA INTERMITENTE. NIEGA HTA Y DM. NIEGA ANTECEDENTES CARDIACOS.
Impresión Diag:	M939 OSTEOCONDRITIS
Clasificación:	Triage II
Conducta:	Urgencias. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 23/11/2019 23:09:52 **Profesional:** Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .)

Signos Vitales

Peso:	64.00 Kg	Talla:	161.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.69 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	70 Min
Frecuencia Respiratoria:	80 Min	Temperatura:	36.30 °C	Presion Arterial:	147 /80	Saturación:	98.00 %

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	23/11/2019	23:09:52	64.00	161.0	24.69	70	80	36.30	147/80	102	0	98.00	IDIANILA BONILLA MO

Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 23/11/2019 23:10:06 **Profesional:Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .)** **Identificación:CC 1116444585**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad:	No Aplica
Motivo de Consulta:	DOLOR EN EL PECHO
Enfermedad Actual:	PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HEMITORAX DERECHO IRRADIADO A HOMBRO DERECHO Y PARESTESIAS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ASOCIADO A SENSACION DE DISNEA INTERMITENTE. NIEGA HTA Y DM. NIEGA ANTECEDENTES CARDIACOS.

Antecedentes

Planifica:	No	
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4P3 A1 ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO-
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA SEPT/2018

Signos Vitales

Peso: 64.00 Kg	Talla: 161.0 Cm	Masa Corporal: 24.69 Kg/m2	Frecuencia Cardiaca: 70 Min
Frecuencia Respiratoria: 80 Min	Temperatura: 36.30 ºC	Presión Arterial: 147/80	Tension media: 102
Saturación: 98.00 %			

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS.
Cuello:	Normal	
Torax:	Anormal	TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACION COSTOESTERNAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALEAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Revisión por Sistema:		
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(M939) OSTEOCONDRITIS	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: PLAN: - OBSERVACION - LEV 100 SSN 0.9% - TRAMADOL AMP 100 MG. - DICLOFENACO AMP 75 MG - DEXAMETASONA AMP 8 MG - REVALORAR.

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 23/11/2019 23:10:06 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificacion:** CC 1116444585

Destino: Ambulatorio

Observaciones: PLAN: - OBSERVACION - LEV 100 SSN 0.9% - TRAMADOL AMP 100 MG. - DICLOFENACO AMP 75 MG - DEXAMETASONA AMP 8 MG - REVALORAR.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS.
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Anormal	TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACION COSTOESTERNAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALEAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:		
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Prescripcion

Fecha y Hora: 23/11/2019 23:12:50 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Indentificación:** CC 1116444585

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00267FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	23:12:50	1	1 BOL.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00605FM	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE. TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE C	1.00 ML	INTRAMUSCULAR	AHOR	23:12:50	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	NO APLICA	AHOR	23:12:50	1	1 UNI.
Nota: IM **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00285FM	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE. DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	NO APLICA	AHOR	23:12:50	1	1 UNI.
Nota: IM **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Imagenes

Toma de Imagen 23/11/2019 **Hora:** 23:28:18

AUT

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 2
INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Lazos

Número de atención: 1941631	Número de atención Ips: 0465601	Fecha: 23/11/2019	Hora: 23:27

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre:	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL- ZARZAL(VALLE)	NIT / CC	891900441
Código: 76891046601	Dirección prestador:	CL6 # 6 - 32 BRR SAN RAFAEL	
Teléfono: 2220046 - 220 9914 -	Departamento:	Municipio: ZARZAL	
Entidad a la que se le informa:		Código	

DATOS DEL PACIENTE

TAPASCO	ORTEGA	XIMENA	ANDREA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación

- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadania
- [ ] Cédula de extranjeria
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin identificación
- [ ] Menor sin identificación

Número documento de identificación: 38898839

Fecha de nacimiento: 14/11/1978

Régimen afiliación: SUBSIDIADO

Dirección de residencia habitual:	LA VARIANTE KRA 5 N 7 60	Teléfono:	
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: ZARZAL	

Cobertura en salud

- [ ] Regimen contributivo
- [X] Regimen subsidiado-total
- [ ] Regimen subsidiado parcial
- [ ] Poblacion pobre asegurada
- [ ] Poblacion pobre no Desplazada
- [ ] Plan ocacional de Salud
- [ ] Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la atención

- [X] Enfermedad general
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de trabajo
- [ ] Accidente de transito
- [ ] Evento catastrofico
- [ ] Otra

Clasificación triage

- [ ] Rojo
- [X] Naranja
- [ ] Amarillo
- [ ] Verde
- [ ] Azul

Ingreso a urgencias

Fecha: 23/11/2019 Hora: 23:09 Paciente viene remitido: [ ] Si [X] No

Nombre del prestador de servicios de salud		Codigo	
Departamento:		Municipio:	

Motivo consulta: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HEMITORAX DERECHO

Impresión diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico principal	M939	Osteocondropatía, no especificada
Diagnóstico relacionado 1		
Diagnóstico relacionado 2		
Diagnóstico relacionado 3		

Destino del paciente

- [ ] Domicilio
- [X] Observacion
- [ ] Internación
- [ ] Remisión
- [ ] Contraremisión
- [ ] Defunción
- [ ] Otros

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Nombre de quien informa:	DORIS QUINTERO	Teléfono:	3176566329
Cargo o actividad:	AUX DE FACTURACION		

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Toma de Imagen 23/11/2019 Hora: 23:28:27

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	38886839
NOMBRES	XIMENA ANDREA
APELLIDOS	TAPASCO ORTEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	ZARZAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO - EMSSANAR E.S.S.	SUBSIDIADO	01/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	11/23/2019 23:13:27	Estación de origen:	192.168.70.1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Prescripcion

Fecha y Hora: 23/11/2019 23:30:48 **Profesional:** Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .) **Indentificación: CC 1003851858**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 . CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	23:30:48	0	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21G X 1 1/2. JERINGA 5ML 3P 21G X 1 1/2	3.00 UNID	NO APLICA	AHOR	23:30:48	0	3 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

00051FM	EQUIPO MACROGOTERO. EQUIPO MACROGOTERO.	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	23:30:48	0	1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)

Observaciones:

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	23/11/2019	23:46:25	00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
2	23/11/2019	23:46:30	00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
3	23/11/2019	23:46:33	00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21	3	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO

URGENCIAS

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	23/11/2019	23:46:48	00267FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA.	NO APLICA	1.00 UNID	IDIANILA BONILLA MO

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 23/11/2019 23:55:03 **Profesional:** Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1003851858

Nota

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTAD
A EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TLP, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR POR PRESENT
AR DOLOR EN HEMITORAX DERECHO IRRADIADO A HOMBRO DERECHO Y PARESTE
SIAS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ASOCIADO A SENSACION DE DISNEA INTER
MITENTE. NIEGA HTA Y DM. NIEGA ANTECEDENTES CARDIACOS, ES VALORADO POR
EL DR BELTARN QUIEN ORDENA:
CANALIZAR VENA CON 100CC DE SSN + TRAMADOL DE 100MG
DICLOFENACO POR 75MG IM
DEXAMETASONA DE 8 MG IM
SE LE EXPLICA PROCDIMIENTO A REALIZAR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTA
R, PACIENTE NO REFIERE ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SE CANALIZA EN DORSO DE
MANO DERECHA CON CATETER VENOCAT 20, SE INYECTA EN GLUTEOS CUADRANT
E SUPERIORES, SE CUMPLE ORDEN MEDICA SIN NINGUNA COMPLICACION, PENDIE
NTE REVALORAR.

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	24/11/2019	00:01:07	00605FM	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAMUSCULAR	1.00 MG	IDIANILA BONILLA MO
1	24/11/2019	00:01:14	00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE.	NO APLICA	1.00 UNID	IDIANILA BONILLA MO
1	24/11/2019	00:01:20	00285FM	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE.	NO APLICA	1.00 UNID	IDIANILA BONILLA MO

Notas Medicas

Fecha y Hora: 24/11/2019 00:46:08 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444585

Nota

DX:
- OSTEOCOSTOCONDRITIS

S: PACIENTE REFIERE ESTAR EN EMJORES CONDICIONES GENERALES. YA SIN DOLOR.

SV SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 70 LXMIN, FR: 19 RXMIN, T: 36°C, SPO2: 98 % AMBIENTE

NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS.
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NORMOVENTILADO, DOLOR A LA PALPACION EN ARTICULACION COSTOESTERNAL. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALEAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES, MOVILES, SIMETRICAS, PULSOS DISTALES, PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SG, ROT ++/+++, LLENADO CAPILAR < 2 SG.
GAGSLOW 15/15, NO FOCALIZACION

PACIENTE CON CUADRO CLINICO SUGESTIVO DE COSTOCONDRITIS AHORA CON MEJORIA, ADECUADA RESPUESTA MEDICA. AL MOMENTO NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA. SE DA ORDEN DE EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES Y FORMULA PARA MEDICAMENTOS. ORDEN DE EKG. SE DAN RECOMENDACIONES PARA RECONSULTAR.

Prescripcion

Fecha y Hora: 24/11/2019 00:48:18 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Indentificación: CC 1116444585**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
5530FM	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA TABLETA A	1.00 UNID	NO APLICA	12 H	00:48:18	10	10 UNI.
Nota: 1 TAB CADA 12 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 5 Dia(s)							
00458FM	METOCARBAMOL 750MG TABLETA. METOCARBAMOL 750MG TABLETA TABLETA A	1.00 TAB	ORAL	12 H	00:48:18	10	10 TAB.
Nota: 1 TAB CADA 12 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 5 Dia(s)							

Observaciones: KETOPROFENO GEL 2.5%. APLICAR 3 VECES AL DIA

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 23/11/2019 23:10:06 **Profesional:Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .)** **Identificación: CC 1116444585**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (M939) OSTEOCONDRITIS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Ordenacion

Fecha y Hora: 24/11/2019 01:13:21 **Profesional:Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .)** **Identificacion:CC1116444585**

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(895100)		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1	()

Observaciones:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 24/11/2019 01:25:07 **Profesional:** Paola Andrea Valderrama Urrego. (paramedic.) **Identificacion:** CC 66681830

Nota

ALTA CON FORMULA MEDICA SE EXPLICA.

Fecha y Hora: 24/11/2019 01:25:24 **Profesional:** Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1003851858

Nota

ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SEIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR EL SERVICIO, SE LE ENTREGA FORMULA PARA MEDICAMENTOS. ORDEN DE EKG. EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TLP, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

Procedimientos

Fecha y Hora: 24/11/2019 01:25:30 **Profesional:** Paola Andrea Valderrama Urrego.(paramedic.) **Identificación:** CC 66681830

N°: 1

Cod: 895100 Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD + Cant: 1 Dosis: DXP: M939 DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:
SE TOMA EKG

JOSE DAVID BASTIDAS OSPINO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1047410114

Atención: 201911250287 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 25/11/2019 11:33:45		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	25/11/2019 11:33:57		

PROCEDIMIENTOS

Procedimientos

Fecha y Hora: 25/11/2019 11:33:48 Profesional: Carol Ximena Naranjo Paredes.(enfermeri.) Identificación: CC 66681943

N°: 1

Cod: 895100 Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD + Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

SE TOMA EKG SE INDICA LA IMPORTANCIA DE PASAR POR LA CONSULTA EXTERNA

Realizo:

CAROL XIMENA NARANJO PAREDES
ENFERMERIA
Registro Profesional 66681943

CAROL XIMENA NARANJO PAREDES
ENFERMERIA
Registro Profesional 66681943

Atención: 201912020143 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 02/12/2019 09:28:23		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	02/12/2019 09:45:43		

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 02/12/2019 09:35:19 Profesional: Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: " POR UN DOLOR "

Enfermedad Actual: -/- PACIENTE QUIEN HA CONSULTADO POR CEFALEA GLOBAL SORDA Y PULSATIL, DOLOR CRONICO PUNZANTE EN FOSA ILIACA DERCHA, EMPEORA CON LOS MOVIMIENTOS DE TORSO Y RESPIRATORIOS.- TIENE ESTREÑIMIENTO DE VARIOS DIAS FRECUENTE.- FATIGABILIDAD, CON AGOTAMIENTO. -/- HA MEJORADO DE SU HIPOESTESIAS EN MANOS, -/- HOY CONSULTA POR DOLOR URENTE/ CANSANCIO EN DORSO IZQ, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON PUNZADA PRECORDIAL- AUMENTA CON MOVIMIENTOS O RESPIRACION. AHORA MANEJA MUCHO ESTRES. NOTA TENSION MUSCULAR. FUE MANEJADA CON DIPIRONA+ BETAMETASONA+ TRAMADOL- Y DICLOFENACO, GEL ANALGESICO, METOCARBAMOL- EKG QUE APORTA HOY : DE 25 NOV 2019. NORMAL. -/- ADEMAS TIENE CUADRO GRIPAL CON CONGESTION SIN OTROS. -//- FUM DE 26 SEPTIEMBRE, LOS CICLOS FUERON REGULARES HASTA HACE 2 MESES- AHORA ES IRREGULAR, POR ATRASOS DE DIAS, Y ADELANOS, CON VOLUMEN IGUAL. HA TENIDO SENSACION DE QUE SE MUEVE ALGO EN HIPOCONDRIO DERECHO- -//- TIENE ECOGRAFIA MAMARIA DE 24 JULIO 2019: BIRADS 1: HALLAZGOS NEGATIVOS, - ORDENADA POR SENSACION DE MASA MAMARIA IZQ- -//- PARACLINICOS: DE 27 SEP 2019: ECO DE CUELLO: NORMAL. MASAS PALPABLES QUE EQUIVALEN A GANGLIOS NORMALES.- DE 26 SEP 2019: ECO TV/ DE 17 SEP 2019: TSH 2,88, / PROLACTINA 12,93 /T4L: 1,13- NORMALES TODOS. - DE 12 SEP 2019: P. EMBARAZO NEGATIVA. UROANALISIS: OXALATO DE CALCIO + RESTO NORMAL , FFV: NORMAL, HEMOGRAMA: NORMAL, GLICEMIA PRE 104. POST 101, - TENDENCIA A IOG.

Antecedentes

Fecha y Hora: 02/12/2019 09:36:13 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4P3 A1 ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA SEPT/2018
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	N DIPIRONA+ BETAMETASONA+ TRAMADOL- Y DICLOFENACO GEL ANALGESICO METOCARBAMOL-

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 02/12/2019 09:40:02 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	62.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	25.81 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	70 Min
Frecuencia Respiratoria:	16 Min	Temperatura:	37.00 °C	Presion Arterial:	110 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	BUENO
Cabeza:	
Ojos:	
Oidos:	
Nariz:	
Boca:	
Cuello:	
Torax:	DOLOR , ESPASMO MUSCULAR -
Abdomen:	
G/U:	
Ano:	
Extremidades:	
Neurológico:	
Osteomuscular:	
Piel:	
Revisión por sistema:	Normal
Sistemático Respiratorio:	No
TBC Multidrogoresistente:	No
Sintomático de Piel:	No
Lepra:	No
Sintomático Nervioso Periférico:	No
Perimetro Abdominal:	(50) Normal

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 02/12/2019 09:35:19 **Profesional:** Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .) **Identificación:** CC 66679416

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(M792) DOLOR NEUROMUSCULAR
Diag. Relacionado1:	(J00X) CORIZA AGUDA
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Prescripcion

No: 201912020143-1 **Fecha y Hora: 02/12/2019 09:45:21** **Profesional:Marta Yasmin Quintero Carvajal.(medicina .)**

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
4338FM	ACIDO ASCORBICO (UNIDOSIS) 500MG TABLETA ACIDO ASCORBICO (UNIDOSIS) 500MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 MG	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	20 TAB.
Obs: TOMAR UNA CADA MAÑANA Y TARDE							
4774FM	ACETAMINOFEN (UNIDOSIS) 500MG TABLETA ACETAMINOFEN (UNIDOSIS) 500MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 MG	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	40 TAB.
Obs: TOMAR UNA CADA COMIDA - 3 AL DIA							
920FM	TIAMINA 300MG TABLETA TIAMINA 300MG TABLETA |	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	30 UNI.
Obs: TOMAR UNA CON ALMUERZO							
00458FM	METOCARBAMOL 750MG TABLETA. METOCARBAMOL 750MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 TAB	ORAL	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	30 TAB.
Obs: TOMAR UNA CON CADA COMIDA.							
724FM	NAPROXENO 250MG TABLETA NAPROXENO 250MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	20 UNI.
Obs: TOMAR UNA CADA DESAYUNO Y CENA. -							
945FM	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/10ML SOLUCION ORAL TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/10ML SOLUCION ORAL | **SOLUCION ORAL**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	1	1 UNI.
Obs: TOMAR 3 O MAS GOTAS CADA 8 HORAS.							

Observaciones:HACER ESTIRAMIENTOS LUEGO DEL EJERCICIO Y ESTANDO FRIA.

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

R.M. 911555
C.C. 66879416

MARTA YASMIN QUINTERO CARVAJAL
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 911555

Atención: 202001200312 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 20/01/2020 12:46:09

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 20/01/2020 12:48:46

ODONTOLOGIA

Examen Dental

Fecha y Hora: 20/01/2020 12:47:14 **Profesional:Ingrid Tatiana Cardona Hurtado.(higienist.)**

Supernumerarios: No | Abrasión: No | Manchas: No
Placa Blanda: Si | Placa Calcificada: Si | Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: presenta placa blanda y calcificada localizada

Procedimientos

Fecha y Hora: 20/01/2020 12:47:28 **Profesional: Ingrid Tatiana Cardona Hurtado.(higienist.)** **Identificación: CC 1116443701**

N°: 1

Cod: PYP012 Nomb: DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD ADOLESCENCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K036 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE CON ABUNDANTES CALCULOS SUPRAGINGIVALES, SE REALIZA UNA EVALUACIÓN DE LOS SITIOS DONDE SE ENCUENTRAN DEPÓSITOS DE PLACA BACTERIANA Y PLACA CALCIFICADA, LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN LAS ZONAS MANDIBULARES LINGUALES Y MAXILARES VESTIBULARES, SE PROCEDE A REALIZAR LA REMOCIÓN DE CÁLCULOS Y MANCHAS UBICADAS EN LA PORCIÓN CORONAL DE LOS DIENTES CON PUNTA DE CAVITRON, POSTERIORMENTE CON COPA DE CAUCHO ROTATIVA Y LA APLICACIÓN DE LA PASTA PROFILÁCTICA SE LIMPIAN LAS SUPERFICIES DEL DIENTE. DESPUÉS DE UN PROCESO PROFESIONAL CUIDADOSO DE LIMPIEZA LOS DIENTES SON RE-DIAGNOSTICADOS PARA ASEGURAR QUE TODAS LAS SUPERFICIES DENTALES ESTÁN LIBRES DE PLACA Y CÁLCULOS.

Fecha y Hora: 20/01/2020 12:48:04 **Profesional: Ingrid Tatiana Cardona Hurtado.(higienist.)** **Identificación: CC 1116443701**

N°: 2

Cod: PYP011 Nomb: CONTROL DE PLACA DENTAL PRIMERA INFANCIA Cant: 1 Dosis: DXP: K036 DXR: K050 Orden: 0 Item:

Descripción:

SE REVISA LA CANTIDAD DE PLACA BACTERIANA PRESENTE EN LA BOCA, ENSEÑA LA FORMA DE ELIMINARLA DIARIAMENTE DE LOS DIENTES Y TEJIDOS CIRCUNDANTES DE CAVIDAD ORAL COMO LENGUA, PALADAR, SURCO VESTIBULAR, ENTRE OTROS, SE INDICA LA FORMA ADECUADA DE REALIZAR EL CUIDADO BUCAL DIARIO. SE APLICA REVELADOR DE PLACA SOBRE LAS SUPERFICIES DENTALES SE REALIZA CONTROL DE PLACA INDICE DE OLEARY SE IDENTIFICAN LAS ÁREAS CON Y SIN PLACA BACTERIANA.- SE DISCUTE CON EL PACIENTE SOBRE TÉCNICAS DE REMOCIÓN DE PLACA Y SE PRACTICAN EN LA CAVIDAD ORAL DEL PACIENTE

Ingrid Tatiana Cardona Hurtado

INGRID TATIANA CARDONA HURTADO
HIGIENISTA ORAL

Atención: 202001220105 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 22/01/2020 08:46:16		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Odontologia		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:52:06

ODONTOLOGIA

antecedentes Odontologicos y Medicos Generales

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:46:56 **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

Tipo de Consulta: 890203ESS - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL ESS
Motivo de la Consulta: "es que quiero que me revise para el conrol del año"

Tratamiento Médico:	No	Ingestión de Medicamentos:	No	Reacciones Alérgicas:	No
Hemorragias:	No	Irradiaciones:	No	Sinusitis:	No
Enfermedades Respiratorias:	No	CardioPatías:	No	Diabetes:	No
Fiebre Reumatica:	No	Hepatitis:	No	Hipertensión Arterial:	No
Habito de Higiene Oral:	Si	Uso de Seda Dental:	No	Uso de Enjuague Bucal:	No
HIV - SIDA:		Cáncer:		Trastornos Gastricos:	
Trastornos Emocionales		Cirugías(incluso orales):		Uso de Protesis o aparatología:	
Otra:					
Enfermedad Actual				Antecedentes Familiares:	
Planea Embarazarse en?:					

Observaciones: niega antecdnetes médicos personales

Examen Dental

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:46:56 **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

Supernumerarios: No	Abrasión: Si	Manchas: Si
Placa Blanda: Si	Placa Calcificada: No	Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: paciente presneta placa blanda se enseñamnza de higiene oral

Examen Físico Estomatológico

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:47:18 **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

Signos Vitales:

Temperatura: 37.00 °C Pulso: 70 min Respiración: 21 min TA: 120/80

Articulación Temporo-Mandibular:		Normal		Labios:	Normal
Lengua:	Normal	Paladar:	Normal	Piso de la Boca:	Normal
Carrillos:	Normal	Glándulas Salivales:	Normal	Maxilares:	Normal
Senos Maxilares:	Normal	Musculos Masticadores:	Normal	Sistema Nervioso:	Normal
Sistema Vascular:	Normal	Sistema Linfático Regional:	Normal	Función de Oclusión:	Normal
Numero de dientes temporales:		Anodoncias:		cuales:	
Numero de dientes permanentes:		Fluoorosis dental:		Clasificacion:	
Masticación:			Deglución		
Fonación:			Habla		

Observaciones: no presenta anormalidad

Odontograma

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:47:51 **Profesional:Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
22	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
23	Sano				
24	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
25	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano

26	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano	Sano	Caries	Sano	Sano
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
38	Sano	Sano	Amalgama Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
46	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 22/01/2020 08:46:56 **Profesional:** Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.) **Identificación:** CC 1116438193

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (K021) CARIES DE LA DENTINA
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

VAIRON STIVEN PRIMERO ORDOÑEZ
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 6537

Atención: 202001270158 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 27/01/2020 08:52:39
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Odontologia
Edad en la atención: 41 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 27/01/2020 08:53:17

ODONTOLOGIA

Tratamiento Odontológico

Trata.: 29689 **Inic.:** 22/01/2020 **Fina.:** 27/01/2020 **Profesional:** Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)
Fecha y Hora: 27/01/2020 08:53:06 **Profesional:** Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)

Procedimiento No: 1
(232101) OBTURACI. DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFIC. Cant: 1 DXP: K021 Diente: 24 Posición: Oclusal
Descripción:
SE RETIRA CARIES SUPERFICIE OCLUSAL DE DIENTE 24 , SE PREPARA CAVIDAD CON FRESA REDONDA , SE OBTURA EN AMALGAMA , SE PULE SE VERIFICA OCLUSION SE DAN RECOMENDACIONES .

Procedimientos

Fecha y Hora: 27/01/2020 08:53:06 **Profesional:** Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.) **Identificación:** CC 1116438193

N°: 1
Cod: 232101 Nomb: OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA UNA SUPERFICIE Cant: 1 Dosis: DXP: K021 DXR: Orden: 0 Item: Diente: 24 Posición: Oclusal
Descripción:
SE RETIRA CARIES SUPERFICIE OCLUSAL DE DIENTE 24 , SE PREPARA CAVIDAD CON FRESA REDONDA , SE OBTURA EN AMALGAMA , SE PULE SE VERIFICA OCLUSION SE DAN RECOMENDACIONES .

Odontograma

Fecha y Hora: 27/01/2020 08:53:06 **Profesional:** Vairon Stiven Primero OrdoÑez.(odontolog.)

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino

18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Palatino**
21	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
22	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
23	Sano				
24	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
25	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
26	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	**Mesial**	**Oclusal**	**Distal**	**Vestibular**
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
38	Sano	Sano	Amalgama Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 4

	Lingual	**Distal**	**Oclusal**	**Mesial**	**Vestibular**
48	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
46	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

VAIRON STIVEN PRIMERO ORDOÑEZ
ODONTOLOGIA GENERAL
Registro Profesional 6537

Atención: 202001300074 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/01/2020 08:09:28

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 30/01/2020 08:23:38

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 30/01/2020 08:12:16 **Profesional:** Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DESDE LA SEMANA PASADA DOLOR DE CABEZA . NO NAUSEAS NO VOMITO, AYER LE DIO UNA PICADA EN EL PECHO QUE LA HIZO DOBLLAR
Enfermedad Actual: DOLOR LUMBAR FRECUENTE

Antecedentes

Fecha y Hora: 30/01/2020 08:12:38 **Profesional:** Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-

Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA SEPT/2018
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	N DIPIRONA+ BETAMETASONA+ TRAMADOL- Y DICLOFENACO GEL ANALGESICO METOCARBAMOL-

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 30/01/2020 08:19:31 **Profesional:** Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	64.00 Kg	Talla:	150.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	28.44 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	
Frecuencia Respiratoria:	12 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	120 /70	Saturación:	

Exámen Físico

Estado General:	ASPECTO GENERAL NORMAL HIDRATADA AFEBRIL COLABORADORA 64	
Cabeza:	Normal	DOLOR EN TENDONES OCCIPITALES
Ojos:	Normal	ESCLERAS BIEN NO TINTES
Oidos:	Normal	AUDICION NORMAL, CONO LMINOSO PRESENTE
Nariz:	Normal	NO OBSTRUCCIONES
Boca:	Normal	OROFARINGE NORMAL
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	
Abdomen:	Normal	NORMAL NO MASAS NO MEGALIAS
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	NORMAL EN SUS 3 ESFERAS
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 30/01/2020 08:12:16 **Profesional:**Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .) **Identificación:** CC 16207173

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(G442) CEFALEA DEBIDA A TENSION
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Ordenacion

Fecha y Hora: 30/01/2020 08:20:36 **Profesional:**Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .) **Identificacion:**CC16207173

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(895100)		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1	()

Observaciones:

Prescripcion

No: 202001300074-1 **Fecha y Hora:** 30/01/2020 08:23:07 **Profesional:**Jorge Humberto Sierra Quintero.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
1136FM	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	NO APLICA	Cada 6 HORA(S)	6 HORA(S)	1	20 UNI.
Obs: 1 CON CADA COMIDA							
00458FM	METOCARBAMOL 750MG TABLETA. METOCARBAMOL 750MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	24 HORA(S)	1	10 TAB.
Obs: UNA EN LA NOCHE							
00642FM	CIANOCOBALAMINA 1.000MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE CIANOCOBALAMINA 1.000MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE | **SOLUCION INYECTABLE**	1.00 ML	INTRAMUSCULAR	Cada 4 DIA(S)	4 DIA(S)	1	4 AMP.
Obs: UNA AMPOLLA I.M. CADA 4 DIAS							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

JORGE HUMBERTO SIERRA QUINTERO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 0111502

Atención: 202001300637 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/01/2020 18:19:30
Edad en la atención: 41 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 30/01/2020 18:20:22

PROCEDIMIENTOS

Procedimientos
Fecha y Hora: 30/01/2020 18:19:33 **Profesional:** Carol Ximena Naranjo Paredes.(enfermeri.) **Identificación:** CC 66681943
N°: 1
Cod: 895100 Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD + Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
SE TOMA EKG SE INDICA LA IMPORTANCIA DE PASAR POR LA CONSULTA EXTERNA

Realizo:
CAROL XIMENA NARANJO PAREDES
ENFERMERIA
Registro Profesional 66681943

CAROL XIMENA NARANJO PAREDES
ENFERMERIA
Registro Profesional 66681943

Atención: 202002010065 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 01/02/2020 14:40:46
Edad en la atención: 41 Ano(s)
Identificación: CC 38886839
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:
Autorización:
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante
Tipo: Familiar Nombre: Juan Carlos Gordillo Dirección: Carrra 5 7 60 La Var Telefono: 3213924779

Cierre Historia
Fecha y Hora: 01/02/2020 21:27:28

TRIAGE

Triage
Fecha y Hora: 01/02/2020 14:59:03 **Profesional:Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .)** **Identificación:** CC 1116444585
Motivo: DOLOR DE CABEZA, DOLOR EN EL PECHO , DOLOR DE ESPALDA
Signos Vitales
Peso:63.50 Kg Talla:161.0 cm MC:24.50 Kg/m2 FC:104 Min. FR:20 Min. Temp:36.90 °C PA:132/78 TM: 96 Saturación:96.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE FORMA DE CASCO ASOCIADO A FOTOFOBIA Y NAUSEAS ADEMAS REFIERE QUE DESDE AYER 1 DIA DE EVOLUCION CON DOLOR LUMBAR ASOCIADO A DISURIA, POLIAQUIURIA, NO ORINA FETIDA Y TURBIA. NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.
Impresión Diag: R51X DOLOR DE CABEZA CEFALALGA
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO.

Consultas
Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL
Fecha y Hora: 01/02/2020 14:59:17 **Profesional:Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .)** **Identificación:CC 1116444585**
Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: DOLOR DE CABEZA, DOLOR EN EL PECHO , DOLOR DE ESPALDA

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE FORMA DE CASCO ASOCIADO A FOTOFOBIA Y NAUSEAS ADEMAS REFIERE QUE DESDE AYER 1 DIA DE EVOLUCION CON DOLOR LUMBAR ASOCIADO A DISURIA, POLIAQUIURIA, NO ORINA FETIDA Y TURBIA. NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.

Antecedentes

Planifica:	No	
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Farmacológicos:	Si	N DIPIRONA+ BETAMETASONA+ TRAMADOL- Y DICLOFENACO GEL ANALGESICO METOCARBAMOL-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA SEPT/2018

Signos Vitales

Peso: 63.50 Kg	Talla: 161.0 Cm	Masa Corporal: 24.50 Kg/m2	Frecuencia Cardiaca: 104 Min
Frecuencia Respiratoria: 20 Min	Temperatura: 36.90 ºC	Presión Arterial: 132/78	Tension media: 96
Saturación: 96.00 %			

Exámen Físico

Estado General:		
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS. MVTOS EXTRAOCULARES CONSERVADOS.
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NORMOVENTILADO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALEAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	NO FOCALIZACION.
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	NO DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR, PUÑOPERCUSION NEGATIVA.
Revisión por Sistema:		
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(R51X) DOLOR DE CABEZA CEFALALGA	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: PLAN: - OBSERVACION - LEV 250 CC DE SSN 0.9% - DIPIRONA AMP 2 GR EV - ACETAMINOFEN TAB 500 MG. 2 TAB VO - REVALORAR.

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 01/02/2020 14:59:17 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificacion:** CC 1116444585

Destino: Ambulatorio

Observaciones: PLAN: - OBSERVACION - LEV 250 CC DE SSN 0.9% - DIPIRONA AMP 2 GR EV - ACETAMINOFEN TAB 500 MG. 2 TAB VO - REVALORAR.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 01/02/2020 15:04:07 **Profesional:** Delfa Arley Grueso Alomia.(auxiliar .)

Signos Vitales

Peso:	63.50 Kg	Talla:	161.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.50 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	104 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	36.90 °C	Presion Arterial:	132 /78	Saturación:	96.00 %

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	01/02/2020	15:04:07	63.50	161.0	24.50	104	20	36.90	132/78	96	0	96.00	DELFA ARLEY GRUESO A

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:

Cabeza:	Normal	NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS. MVTOS EXTRAOCULARES CONSERVADOS.
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NORMOVENTILADO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen:	Normal	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALEAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	
Neurológico:	Normal	NO FOCALIZACION.
Osteomuscular:	Normal	NO DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR, PUÑOPERCUSION NEGATIVA.
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:		
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Prescripcion

Fecha y Hora: 01/02/2020 15:04:10 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Indentificación: CC 1116444585**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00267FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	15:04:10	1	1 BOL.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00303FM	DIPIRONA MAGNESICA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA MAGNESICA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAMUSCULAR	AHOR	15:04:10	1	1 AMP.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00136FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA. TABLETA A	1.00 TAB	ORAL	AHOR	15:04:10	2	2 TAB.
* **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Imagenes

Toma de Imagen 01/02/2020 Hora: 15:07:56

AUT

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 2
INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Lazos

Número de atención:	2037605	Número de atención ips:	0465601	Fecha:	01/02/2020	Hora:	15:07

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre:	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL - ZARZAL (VALLE)	NIT / CC	891900441
Código: 76891046601	Dirección prestador:	CL 6 # 6 - 32 BRR SAN RAFAEL	
Teléfono: 2220046 - 220 9914 -	Departamento:	Municipio: ZARZAL	
Entidad a la que se le informa:		Código	

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
TAPASCO	ORTEGA	XIMENA	ANDREA

Tipo Documento de Identificación

- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadania
- [ ] Cédula de extranjeria
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin identificación
- [ ] Menor sin identificación

Número documento de identificación: 38898839

Fecha de nacimiento: 14/11/1978

Régimen afiliación: SUBSIDIADO

Dirección de residencia habitual: LA VARIANTE KRA 5 N 7 60 — Teléfono:

Departamento: VALLE DEL CAUCA — Municipio: ZARZAL

Cobertura en salud

- [ ] Regimen contributivo
- [X] Regimen subsidiado-total
- [ ] Regimen subsidiado parcial
- [ ] Poblacion pobre asegurada
- [ ] Poblacion pobre no Desplazada
- [ ] Plan ocacional de Salud
- [ ] Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la atención

- [X] Enfermedad general
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de trabajo
- [ ] Accidente de transito
- [ ] Evento catastrofico
- [ ] Otra

Clasificación triage

- [ ] Rojo
- [X] Naranja
- [ ] Amarillo
- [ ] Verde
- [ ] Azul

Ingreso a urgencias

Fecha: 01/02/2020 Hora: 14:59 — Paciente viene remitido: [ ] Si [X] No

Nombre del prestador de servicios de salud — Codigo

Departamento: — Municipio:

Motivo consulta: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE FORMA DE CASCO ASOCIADO

Impresión diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico principal	R51X	Cefalea
Diagnóstico relacionado 1		
Diagnóstico relacionado 2		
Diagnóstico relacionado 3		

Destino del paciente

- [ ] Domicilio
- [X] Observacion
- [ ] Internación
- [ ] Remisión
- [ ] Contraremisión
- [ ] Defunción
- [ ] Otros

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Nombre de quien informa:	DORIS QUINTERO	Teléfono:	3176566329
Cargo o actividad:	AUX DE FACTURACION		

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Toma de Imagen 01/02/2020 Hora: 15:08:07

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	38886839
NOMBRES	XIMENA ANDREA
APELLIDOS	TAPASCO ORTEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	ZARZAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO - EMSSANAR E.S.S.	SUBSIDIADO	01/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/01/2020 15:04:11	**Estación de origen:**	190.6.176.50

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Prescripcion

Fecha y Hora: 01/02/2020 15:08:55 **Profesional:** Tania Elizabeth Benjumea Ramir.(auxiliar .) **Indentificación: CC 66684561**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 . CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:08:55	1	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
00051FM	EQUIPO MACROGOTERO. EQUIPO MACROGOTERO.	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:08:55	1	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	15:08:55	1	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	01/02/2020	15:09:55	00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1	UNIDAD	*	TANIA ELIZABETH BENJ
2	01/02/2020	15:09:59	00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	1	UNIDAD	*	TANIA ELIZABETH BENJ
3	01/02/2020	15:10:03	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	TANIA ELIZABETH BENJ

URGENCIAS

Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	01/02/2020	15:10:11	00267FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA.	INTRAVENOSA	1.00 UNID	TANIA ELIZABETH BENJ
1	01/02/2020	15:10:17	00303FM	DIPIRONA MAGNESICA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1.00 ML	TANIA ELIZABETH BENJ
1	01/02/2020	15:10:23	00136FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA.	ORAL	1.00 TAB	TANIA ELIZABETH BENJ
1	01/02/2020	15:10:28	00136FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA.	ORAL	1.00 TAB	TANIA ELIZABETH BENJ

Prescripcion

Fecha y Hora: 01/02/2020 16:59:37 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Indentificación: CC 1116444585**

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00324FM	ERGOTAMINA 1MG+CAFEINA 100MG TABLETA ERGOTAMINA 1MG+CAFEINA 100MG TABLETA TABLETA A	1.00 TAB	ORAL	8 HO	16:59:37	20	20 TAB.
Nota: 1 TAB CADA 8 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Semana(s)							
13FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ACETAMINOFEN 500MG TABLETA TABLETA A	1.00 UNID	NO APLICA	6 HO	16:59:37	20	20 TAB.
Nota: 2 TAB CADA 6 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 5 Dia(s)							

Observaciones:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 01/02/2020 17:00:27 **Profesional:** Tania Elizabeth Benjumea Ramir.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66684561

Nota

PCTE LA CUAL INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS RE FIERE C/c DE DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE FORMA DE CASCO ASOCIADO A FOTOFOBIA Y NAUSEAS ADEMAS REFIERE QUE DESDE AYE R 1 DIA DE EVOLUCION CON DOLOR LUMBAR ASOCIADO A DISURIA, POLIAQUIURIA, NO ORINA FETIDA Y TURBIA. NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA . NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. PCTE VX X DCTR BELTRAN QUIEN INDICA OBSE RVACION CANALIZAR ACESO VENOSO Y ADM LEV 250 CC DE SSN 0.9% + DIPIRONA AMP 2 GR EV + ACETAMINOFEN TAB 500 MG. 2 TAB V.O SE EXPLICA PROCEDIMIENT O A REALIZAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE CUMPLE ORDEN MEDICA

PNDTE REVALORAR

Notas Medicas

Fecha y Hora: 01/02/2020 17:00:32 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444585

Nota

DX:
- CEFALEA

S: REFIERE ESTAR EN MEJORES CONDICIONES GENERALES. YA MEJORIA DEL DOLO R

SV:
FC 80 LPM - FR 17 RPM - SAT 98% - TA 1305/90 MMHG

PACIENTE QUIEN INGRESO EN CONTEXTO DE CEFALEA AHORA YA CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SE DA ORDEN DE EGRESO CON FORMULA MEDICA. SE B RINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR.

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 01/02/2020 14:59:17 **Profesional:** Christian Andres Beltran Guzma.(medicina .) **Identificación: CC 1116444585**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (R51X) DOLOR DE CABEZA CEFALALGA
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 01/02/2020 17:00:56 **Profesional:** Tania Elizabeth Benjumea Ramir.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66684561

Nota

EGRESO CON FORMULA MEDICA. SE BRINDAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE AL ARMA PARA CONSULTAR.

ALICIA TORRES BALANTA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 202002100735 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/02/2020 19:38:07		Edad en la atención:	41 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Urgencias Ambulatorio		

Datos del acompañante

Tipo:	Familiar	Nombre:	Juancarlos	Dirección:	Carrra 5 7 60 La Var	Telefono:	3213924779

Cierre Historia

Fecha y Hora: 10/02/2020 23:44:36

TRIAGE

Triage

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:07:03 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificación:** CC 1112967437

Motivo: HACE 7 DIAS TENGO UNA TOS QUE NO AGUANTO ME DUELE MUCHO EL PECHO DE TOSER Y ME AHOGO

Signos Vitales

Peso:64.00 Kg Talla:161.0 cm MC:24.69 Kg/m2 FC:108 Min. FR:22 Min. Temp:38.00 °C PA:132/77 TM: 95 Saturación:96.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE DE 41 A?OS SIN ANTECEDENTES REELEVANTES PROCEDENTE DE ZARZAL QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIADO A TOS IRRITATIVA, ASTENIA, ADINAMIA, INAPETENCIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA COMO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL.

Impresión Diag: R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Clasificación: Triage II

Conducta: Urgencias. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO.

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:07:03 **Profesional:** Leandro Alcalde CastaÑeda.(auxiliar .)

Signos Vitales

Peso:	64.00 Kg	Talla:	161.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	24.69 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	108 Min
Frecuencia Respiratoria:	22 Min	Temperatura:	38.00 °C	Presion Arterial:	132 /77	Saturación:	96.00 %

Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	10/02/2020	20:07:03	64.00	161.0	24.69	108	22	38.00	132/77	95	0	96.00	LEANDRO ALCALDE CAS

Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:07:12 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificación:** CC 1112967437

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: HACE 7 DIAS TENGO UNA TOS QUE NO AGUANTO ME DUELE MUCHO EL PECHO DE TOSER Y ME AHOGO

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 41 AÑOS SIN ANTECEDENTES REELEVANTES PROCEDENTE DE ZARZAL QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIADO A TOS IRRITATIVA, ASTENIA, ADINAMIA, INAPETENCIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA COMO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL.

Antecedentes

Planifica: No

Familiares: Si DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -

Personales: Si EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.

Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-

Obstétricos: Si G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-

Quirúrgicos: Si HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY.

Tóxico: Si NO TABACO-

Ginecológicos: Si MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA SEPT/2018

Signos Vitales

Peso: 64.00 Kg	Talla: 161.0 Cm	Masa Corporal: 24.69 Kg/m2	Frecuencia Cardiaca: 108 Min
Frecuencia Respiratoria: 22 Min	Temperatura: 38.00 ºC	Presión Arterial: 132/77	Tension media: 95
Saturación: 96.00 %			

Exámen Físico

Estado General: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, FEBRIL, SAO2 96%

Cabeza: Normal NORMOCEFALA

Cuello: Normal SIMETRICO, NO ADENOPATIAS

Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON EL PULSO
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS, NO EDEMAS
Neurológico:	Normal	ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	HUMEDAS Y ROSADAS
Ojos:	Normal	PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
Piel:	Normal	
Ano:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	
Revisión por Sistema:	Normal	
Sintomático Respiratorio:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(R509) FIEBRE, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino:	OBSERVACION
Recomendaciones:	IDX SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A PROCESO RESPIRATORIO A ESTUDIO PLAN OBSERVACION HIDROCORTISONA AMP 100MG + SSN AL 0.9% PASAR 100 EV AHORA DIPIRONA AMP 1 GRAMO APLICAR 1 AMP IM AHORA BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA SE SOLICITA HEMOGRAMA REEVALORAR

Plan de Manejo

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:07:12 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificacion:** CC 1112967437

Destino:	Observacion
Observaciones:	IDX SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A PROCESO RESPIRATORIO A ESTUDIO PLAN OBSERVACION HIDROCORTISONA AMP 100MG + SSN AL 0.9% PASAR 100 EV AHORA DIPIRONA AMP 1 GRAMO APLICAR 1 AMP IM AHORA BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA SE SOLICITA HEMOGRAMA REEVALORAR

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, FEBRIL, SAO2 96%	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALA
Ojos:	Normal	PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	HUMEDAS Y ROSADAS
Cuello:	Normal	SIMETRICO, NO ADENOPATIAS
Torax:	Normal	NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS CON EL PULSO
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS, NO EDEMAS
Neurológico:	Normal	ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/02/2020 20:09:57 **Profesional:**Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificacion:**CC1112967437

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,NDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, R	1	()

Observaciones:

Prescripcion

Fecha y Hora:	10/02/2020 20:09:59	Profesional:	Sara Lucia Gil Yande.(medicina .)	Indentificación: CC 1112967437

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00375FM	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUCCION HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUC POLVO PARA RECONSTIT A	1.00 ML	INTRAVENOSA	AHOR	20:09:59	1	1 AMP.
Nota: PASAR 1 AMP + 100CC EV AHORA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00267FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA	1.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	20:09:59	1	1 BOL.
Nota: PASAR EV AHORA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00301FM	DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAMUSCULAR	AHOR	20:09:59	1	1 AMP.
Nota: APLICAR 1 AMP IM AHORA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00210FM	FENOTEROL BROMHIDRATO + BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR(BERODUAL) BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25MG/ML SOL NEBULIZ LIQUIDO PARA NEBULIZ A	1.00 ML	RESPIRATORIA	AHOR	20:09:59	1	1 FRA.
Nota: 8 GOTAS + 3CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Fecha y Hora:	10/02/2020 20:13:06	Profesional:	Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .)	Indentificación: CC 1003851858

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21G X 1 1/2. JERINGA 5ML 3P 21G X 1 1/2	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	2 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00051FM	EQUIPO MACROGOTERO. EQUIPO MACROGOTERO.	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 . CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00090FM	MICRONEBULIZADOR KIT ADULTO MICRONEBULIZADOR KIT ADULTO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	20:13:06	1	1 UNI.
Nota: * **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	10/02/2020	20:14:34	00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21	2	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
2	10/02/2020	20:14:54	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
3	10/02/2020	20:14:59	00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
4	10/02/2020	20:15:02	00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20 .	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO
5	10/02/2020	20:15:06	00090FM	MICRONEBULIZADOR KIT ADULTO	1	UNIDAD	*	IDIANILA BONILLA MO

URGENCIAS

• Notas Enfermeria

Fecha y Hora:	10/02/2020 21:08:08	Profesional:	Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .)	Identificacion:	CC 1003851858

Nota

INGRESA PACIENTE DE 41 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TLP, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIAD O A TOS IRRITATIVA, ASTENIA, ADINAMIA, INAPETENCIA, DES DE HACE 7 DIAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA COMO DIARREA, NO DOLOR ABDOMINAL. ES VALORADA PO R LA DRA SARA GIL QUIEN ORDENA:

PLAN

OBSERVACION

HIDROCORTISONA AMP 100MG + SSN AL 0.9% PASAR 100 EV AHORA

DIPIRONA AMP 1 GRAMO APLICAR 1 AMP IM AHORA

BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA

SE SOLICITA HEMOGRAMA

REEVALORAR

SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR A LA PACIENTE Y FAMILIAR LOS CUALE S REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE CANALIZA EN DORSO DE MANO IZQUIERDA CON CATETER VENOCAT 20, SE TOMA MUESTRA DE PARACLINICO ORDENADO, SE IN ICIA EZQUEMA DE BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA,SE INYECTA EN GLUTEO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO,

SE CUMPLE ORDEN MEDICA SIN NINGUNA COMPLICACION, PENDIENTE REVALORA R.

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 10/02/2020 21:09:52 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:** CC 29184915

N°: 1

Cod: 902210 Nomb: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,NDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS,NDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOM?TICO Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 10/02/2020 21:09:52 **Profesional:** Jeannette Muriel Galvez.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de Laboratorio: No Aplica

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Granulocitos	70	%	5.00	10.0
2	Linfocitos	30	%	25,0	40,0
8	Hemoglobina	11.6	g/dl	12,5	16,0
9	Hematocrito	35.9	%		
10	leucocitos	8080	CeL/uL	5000	10000
13	R.Plaquetas	329.000	CeL/uL	150000	450000

URGENCIAS

Imagenes

Toma de Imagen 10/02/2020 **Hora:** 21:38:56

AUT

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 2
INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Lazos

Número de atención: 2051409	Número de atención ips: 735	Fecha: 10/02/2020	Hora: 21:38

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre:	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL - ZARZAL (VALLE)	NIT / CC	891900441
Código: 76891046601	Dirección prestador:	CL 6 # 6 - 32 BRR SAN RAFAEL	
Teléfono: 2220046 - 220 9914 -	Departamento:	Municipio: ZARZAL	
Entidad a la que se le informa:		Código	

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
TAPASCO	ORTEGA	XIMENA	ANDREA

Tipo Documento de Identificación

- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadania
- [ ] Cédula de extranjeria
- [ ] Pasaporte
- [ ] Adulto sin identificación
- [ ] Menor sin identificación

Número documento de identificación: 38898839

Fecha de nacimiento: 14/11/1978

Régimen afiliación: SUBSIDIADO

Dirección de residencia habitual:	LA VARIANTE KRA 5 N 7 60	Teléfono:	
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: ZARZAL	

Cobertura en salud

- [ ] Regimen contributivo
- [X] Regimen subsidiado-total
- [ ] Regimen subsidiado parcial
- [ ] Poblacion pobre asegurada
- [ ] Poblacion pobre no Desplazada
- [ ] Plan ocacional de Salud
- [ ] Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la atención

- [X] Enfermedad general
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de trabajo
- [ ] Accidente de transito
- [ ] Evento catastrofico
- [ ] Otra

Clasificación triage

- [ ] Rojo
- [X] Naranja
- [ ] Amarillo
- [ ] Verde
- [ ] Azul

Ingreso a urgencias

Fecha: 10/02/2020 Hora: 19:38 Paciente viene remitido: [ ] Si [X] No

Nombre del prestador de servicios de salud		Codigo	
Departamento:		Municipio:	

Motivo consulta: PACIENTE DE 41 AÑOS SIN ANTECEDENTES RELEVANTES PROCEDENTE DE ZARZAL QUIEN CONSULTA POR CUADRO

Impresión diagnóstica	Código CIE10	Descripción
Diagnóstico principal	R509	Fiebre, no especificada
Diagnóstico relacionado 1		
Diagnóstico relacionado 2		
Diagnóstico relacionado 3		

Destino del paciente

- [ ] Domicilio
- [ ] Observacion
- [ ] Internación
- [ ] Remisión
- [ ] Contraremisión
- [ ] Defunción
- [X] Otros

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Nombre de quien informa:	LINA MARIETH PEREZ GIL	Teléfono:	3176566329
Cargo o actividad:	AUXILIAR DE FACTURACION		

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Toma de Imagen 10/02/2020 Hora: 21:39:27

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	38886839
NOMBRES	XIMENA ANDREA
APELLIDOS	TAPASCO ORTEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	ZARZAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO - EMSSANAR E.S.S.	SUBSIDIADO	01/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/10/2020 21:39:13	Estación de origen:	190.6.176.50

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Observaciones:
Lectura de Imagen **Fecha**: **Hora**: 00:00:00 **Profesional**: .

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora:	10/02/2020 20:07:12	Profesional:Sara Lucia Gil Yande.(medicina .)	Identificación: CC 1112967437

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (R509) FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 10/02/2020 22:16:09 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificación:** CC 1112967437

Nota

IDX

BRONQUITIS AGUDA

ANALISIS

PACIENTE DE 41 AÑOS SIN ANTECEDENTES REELEVANTES PROCEDENTE DE ZARZA L QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIADO A TOS IRRITATIVA, ASTENIA, ADI NAMIA, INAPETENCIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA COMO DIARREA, NO DOLOR AB DOMINAL.

AL INGRESO SE INDICO NEBULIZACIONES Y SE SOLICITO HEMOGRAMA SIN EVIDENCI A DE LEUCOCITOSIS, SUS PLAQUETAS SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, ACTUALMENTE AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, LUCE ACTIVA, NO FOCALIZADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONSIDERO D AR EGRESO CON ORDENES AMBULATORIAS.

PLAN

EGRESO

CLARITROMICINA TAB 500MG, 1 TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

SALBUTAMOL 2 PUFF SOLO EN CASO DE TOS

BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS

DIFENHIDRAMINA TAB 50MG, 1 TAB CADA 12 HORAS

SE SOLICITA RX DE TORAX (ACTUALMENTE NO DISPONGO EN EL SERVICIO)

RECONSULTAR SI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/02/2020 22:19:45 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Identificacion:** CC1112967437

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(871121)		RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP LATERAL	1	()

Observaciones:

Prescripcion

Fecha y Hora: 10/02/2020 22:19:56 **Profesional:** Sara Lucia Gil Yande.(medicina .) **Indentificación:** CC 1112967437

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
00043FM	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA . CLARITROMICINA 500 MG TABLETA . TABLETA A	14.00 TAB	ORAL	AHOR	22:19:56	1	14 TAB.
Nota: 1 TAB CADA 12 HORAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00546FM	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BUCAL SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR LIQUIDO PARA INHALAC F	1.00 UNID	RESPIRATORIA	AHOR	22:19:56	1	1 FRA.
Nota: 2 PUFF SOLO EN CASO DE TOS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00211FM	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR. BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR LIQUIDO PARA INHALAC A	1.00 UNID	RESPIRATORIA	AHOR	22:19:56	1	1 INH.
Nota: 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 7 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00293FM	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA. DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA CAPSULA B	6.00 UNID	ORAL	AHOR	22:19:56	1	6 CAP.
Nota: 1 TAB CADA 12 HORAS POR 3 DIAS **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							
00002FM	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA. ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA. TABLETA A	10.00 UNID	ORAL	AHOR	22:19:56	1	10 TAB.
Nota: 1 TAB CADA DIA **Periodo duración tratamiento :** 1 Dia(s)							

Observaciones:

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 10/02/2020 22:24:06 **Profesional:** Victoria Eugenia Morales Colla.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 29781304

Nota

EGRESO CLARITROMICINA TAB 500MG, 1 TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS SALBUT AMOL 2 PUFF SOLO EN CASO DE TOS ,BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HO RAS DIFENHIDRAMINA TAB 50MG, 1 TAB CADA 12 HORAS, SOLICITA RX DE TORAX (A CTUALMENTE NO DISPONGO EN EL SERVICIO)

RECONSULTAR SI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/02/2020 23:06:20 **Profesional:Sara Lucia Gil Yande.(medicina .)** **Identificacion:CC1112967437**

Orden: Hospitalaria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(939402)		NEBULIZACION URG	3	()

Observaciones:

Procedimientos

Fecha y Hora: 10/02/2020 23:42:32 **Profesional:** Idianila Bonilla Mosquera.(auxiliar .) **Identificación:** CC 1003851858

N°: 2

Cod: 939402U Nomb: NEBULIZACION URG Cant: 3 Dosis: DXP: R509 DXR: Orden: 3 Item:

Descripción:

SE INICIA EZQUEMA DE BERODUAL 8 GOTAS + 3 CC SSN AL 0.9% NEBULIZAR CADA 20 MIN POR 1 HORA,

JOSE LUIS ACOSTA GOMEZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 80003957

Atención: 202002140031 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 14/02/2020 07:38:58

Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Edad en la atención: 41 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 24/02/2020 07:30:10

PROCEDIMIENTOS

Procedimientos

Fecha y Hora: 14/02/2020 07:39:17 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 1

Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE CON SECA, DISNEA DELMINIMO ESFUERZO ,CON COSTOCONDRITIS , LLENADO CAPILAR 2SEGUNDO ,ELASTICIDAD Y EXPANBILIDAD ASIMETRICA, RESPIRACION NASAL , A LA AUSCULTACION RSRSAN HIPOVENTILACION BASAL DERECHA EL TTO DRENAJE POSTURAL ,VIBRACION , ACELERACION DELFLUJO ESPIRATORIO QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Fecha y Hora: 18/02/2020 07:35:53 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 2

Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES , CONDLOR EN TORAXPOR COSTOCONDRITIS , PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL , ELASTICIDAD YEXPANBILIDAD ASIMETRICA, A LA AUSCULTACION RSRSAN ESTERTORESOCASIONALES EL TTO MNB CON 3SSL Y 8 GOTAS DE BERODUAL ,VIBRACION , ACELERACION DEL FLUJO QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Fecha y Hora: 19/02/2020 07:23:18 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 3

Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PACIENTE CON DOLOR TORAXICO , SIN DISNEA ,LLENADO CAPILAR2SEGUNDO ,A LA AUSCULTACION SIN AGREGADO EL TTO MEJORAR LA VENTILACION Y EVITAR ELACUMULO DE SECRESIONES QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Fecha y Hora: 20/02/2020 07:24:24 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 4

Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PACIENTE CON DISNEA DE MEDIANO ESFUERZO , ELASTICIDAD Y EXPANSIBILIDAD SIMETRICA,CON DOLOR EN HEMITORAX DERECHO EL TTO MNB CON 3SSL Y5 GOTAS DE BERODUAL , VIBRACION ,CELERACION DELFLUJO QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Fecha y Hora: 24/02/2020 07:26:10 **Profesional:** Gloria Amparo Agudelo Mondrago.(terapia R.) **Identificación:** CC 66872957

N°: 5

Cod: 939403 Nomb: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Cant: 1 Dosis: DXP: J450 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
PACIENTE EN MEJORES COBDICIONES , PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL , ELASTICIDAD Y EPANBILIDAD ASIMETRICA, RESPIRACION NASAL ,A LA AUSCULTACION RSRSAN SIN AGREGADO EL TTO MNB CON 3SSL Y 6 GOTAS DE BERODUAL ,VIBRACION , ACELERACION DELFLUJO ESPIRATORIO QUEDA PTE ESTABLE

Realizo:

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

GLORIA AMPARO AGUDELO MONDRAGON
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
Registro Profesional 0396

Atención: 202003120502 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 12/03/2020 17:29:03

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Laboratorio Clinico	Autorización:	

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 12/03/2020 17:29:09

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 12/03/2020 17:29:08 **Profesional:** Sandra Marcela Mena Valencia.(bacteriol.) **Identificación:** CC 1053829539

N°: 1

Cod: 903895 Nomb: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 12/03/2020 17:29:08 **Profesional:** Sandra Marcela Mena Valencia.(bacteriol.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	CREATINEMIA	1.0	mg/dl		

SANDRA MARCELA MENA VALENCIA
BACTERIOLOGO
Registro Profesional 01249

Atención: 202008100250 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 10/08/2020 15:24:39

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	41 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:42:50

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:29:43 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: " VENGO A MOSTRAR EXAMENES ; VEO YA BORROSO ME PICA LA CARA Y LOS BRAZOS DESPUES DE LA CIRUGIA

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VIENE A CONSULTA PATRA MOSTRAR EXAMENE DE FFV LEONARDO ACOSTA COMPATIBLE CON GARNERELLA VAGINAL SIN TTO MEDICO PACIENTE POP DE ABCESO HEPATICOAMEBIANO 18/2/20 REFIER E DESDE ENONCIES CON LA ALERGIA MMANIFIESTA QE NO SABE QUE LE PREODUCE LA ALERGIA, EN CARA , Y LOS BRAZOS , ANIFIESTA QUE NO HA TENIDO CONTACTO CON PERSONA CON COVID 19. SE ATIENDE PACIENTE CON LOS EPP IMPLEMENTADOS POR LA INSITTUCIN EN C/EXTERNA

Antecedentes

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:30:26 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-
Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA10 JUNIO /20 NEGATIVO UNICANCER
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY. ABCESO HEPATICO AMEBIANO
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:34:24 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	63.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	26.22 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	109 /70	Saturación:	98.00 %

Exámen Físico

Estado General:	INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA CONCIENTE NO SIGNO DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR	
Cabeza:	Normal	NROMOCEFALO
Ojos:	Normal	NORMOREACTIVO
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	USO DE TAPABOCAS
Cuello:	Normal	NO MASA MOVIL NO ADENOPATIA
Torax:	Normal	RSCSRS NO SOPLO MV +
Abdomen:	Normal	PERISTALTISMO + BLANDO NO MASA
G/U:	Normal	CON FLUJO VAIGNAL GRUMOSOS
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO EDEMA
Neurológico:	Normal	SIN ALTERACION
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	

Revisión por sistema: Normal

Sistemático Respiratorio: No
TBC Multidrogoresistente: No
Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (50) Normal

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:37:26 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(902207)		HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL	1	()
(906835)		INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	1	()

Observaciones:

Prescripcion

No: 202008100250-1 **Fecha y Hora:** 10/08/2020 15:40:33 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
2480FM	METRONIDAZOL 500MG TABLETA METRONIDAZOL 500MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	7 DIA(S)	14	14 UNI.
Obs: TOMAR 1 TAB C/ 12 HORA							
00466FM	METRONIDAZOL 500MG OVULO - METRONIDAZOL 500MG OVULO - | **OVULO O TABLETA VAGINAL**	1.00 UNID	VAGINAL	Cada 1 DIA(S)	7 DIA(S)	7	7 OVU.
Obs: APLCAIR INTRAVAGIA CADA NOCHE							
00272FM	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40GR CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40GR | **CREMA VAGINAL**	1.00 UNID	VAGINAL	Cada 1 DIA(S)	7 DIA(S)	7	1 CRE.
Obs: APLICAR INTRAVAGINAL CADA NOCHE							
00433FM	LORATADINA 10MG TABLETA. LORATADINA 10MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	ORAL	Cada 1 DIA(S)	30 DIA(S)	30	30 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB NOCHE							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Ordenacion

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:41:43 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890207)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	(DISMINUCION DE LA ASGUDEZA VISUAL)

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 10/08/2020 15:29:43 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificación:** CC 66901745

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (N760) VULVOVAGINITIS
Diag. Relacionado1: (H546) DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL DE UN OJO
Diag. Relacionado2: (T784) ALERGIA NO ESPECIFICADA
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

ALBA LUCIA MURIEL SERNA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 31012006

Atención: 202008190386 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 19/08/2020 19:03:28
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico
Edad en la atención: 41 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 19/08/2020 19:03:50

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 19/08/2020 19:03:46 **Profesional:** Isabel Cristina Molina Gomez.(bacteriol.) **Identificación:** CC 66681872

N°: 1

Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 19/08/2020 19:03:46 **Profesional:** Isabel Cristina Molina Gomez.(bacteriol.) **Identificación:**

N°: 1

Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	59	%		
2	Linfocitos	41	%		
7	Leucocitos	6210	Cel/uL	5000	10000
8	Hemoglobina	12.1	g/dl		
9	Hematocrito	36	%		
13	R.Plaquetas	243.000	/mm3		

ISABEL CRISTINA MOLINA GOMEZ
BACTERIOLOGO
Registro Profesional 761330

Atención: 202009300050 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/09/2020 07:50:56
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios
Edad en la atención: 41 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 30/09/2020 08:05:07

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 30/09/2020 07:55:14 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: " MOSTRAR EXAMENES"
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 41 AÑOS QUIEN VIENE A MOSTRAR EXAMEN DE IgE 2.35, REFIERE CON NAUSEAS REFE CON SENSACIONDE DISURA AL ORINA Y DOLRO TIPO COIO Y DSITENSION ABDOMEN, NO FIEBRE

Antecedentes

Fecha y Hora: 30/09/2020 07:56:15 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-, A
Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA10 JUNIO /20 NEGATIVO UNICANCER
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY. APENDICECTOMIA ABCESO HEPATICO AMEBIANO 18/2/20
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Exámen Físico

Estado General:	PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA CONCIENTE NO SIGNO DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR ACTIVO	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Ojos:	Normal	NORMOREACTIVO
Oidos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	USO DE TAPABOCAS MUCOSA HUMEDAS
Cuello:	Normal	NO MASA , MOVIL
Torax:	Normal	RSCSRS NO SOPLO MV +
Abdomen:	Normal	PERISTALTISMO + BLANDO NO MASA CON DOLOR EN EL REGION MARCO COLICO Y E HIPOCONDRIO DERECHO
G/U:	Normal	SE OMITE
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO EDEMA
Neurológico:	Normal	SIN ALTERACION
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	CON QUELOIDE EN REGION PARAMEDIANA
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 30/09/2020 08:00:56 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(881302)		ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RI?ONES, BAZO, GRANDES	1	(DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO)

Observaciones:

Fecha y Hora: 30/09/2020 08:01:14 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificacion:** CC66901745

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(907106)		UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()

Observaciones:

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 30/09/2020 08:03:30 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	63.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	26.22 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	78 Min
Frecuencia Respiratoria:	18 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /80	Saturación:	96.00 %

Prescripcion

No: 202009300050-1 **Fecha y Hora:** 30/09/2020 08:04:50 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
00374FM	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA | **CREMA**	1.00 GRAMOS	TOPICA	Cada 8 HORA(S)	1 DIA(S)	3	1 TUB.

Obs: APLCIR ENLA LESIN 3 VECES AL DIA

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 30/09/2020 07:55:14 **Profesional:** Alba Lucia Muriel Serna.(medicina .) **Identificación:** CC 66901745

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(R104) DOLOR ABDOMINAL
Diag. Relacionado1:	(K589) SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA
Diag. Relacionado2:	(N390) INFECCION DE VIAS URINARIAS
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

ALBA LUCIA MURIEL SERNA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 31012006

Atención: 202010300403 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/10/2020 17:58:42 | Edad en la atención: 41 Ano(s)

Identificación: CC 38886839 | Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR SAS | Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: | Autorización:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 30/10/2020 17:59:41

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 30/10/2020 17:59:33 **Profesional:** Isabel Cristina Molina Gomez.(bacteriol.) **Identificación:** CC 66681872

N°: 1
Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 30/10/2020 17:59:33 **Profesional:** Isabel Cristina Molina Gomez.(bacteriol.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIG.TURBIA			
2	COLOR	AMARILLA			
4	DENSIDAD	1015		1000	1030
5	PH	6.0		5,0	9,0
15	Leucocitos x campo	0-1	X CAMPO		
18	Celulas Epiteliales	+	xc AP		
19	Bacterias	ESCASAS			

ISABEL CRISTINA MOLINA GOMEZ
BACTERIOLOGO
Registro Profesional 761330

Atención: 202101260162 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 26/01/2021 09:38:47 | Edad en la atención: 42 Ano(s)

Identificación: CC 38886839 | Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora: EMSSANAR SAS | Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza: | Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 26/01/2021 09:52:19

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 26/01/2021 09:45:43 **Profesional:** Maritzabel Arana Hoyos.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: resultados de ecografía
Enfermedad Actual: paciente postoperatorio de absceso hepático 1 año , trae paraclínicos de ecografía de abdomen del 01-05-2021, sin alteración , en el momento paciente refiere que en ocasiones presenta mareos, nauseas, sin sintomatología asociada, ahora refeire que sufre de estreñimiento , al examen físico no hay dolor a la palpación, no masas ni megalias, refiere en ocasiones le da tos seca, sin alzas térmicas, sin malestar general , no odinofagia no anosmia, sin otra sintomatología asociada

Antecedentes

Fecha y Hora: 26/01/2021 09:45:59 **Profesional:** Maritzabel Arana Hoyos.(medicina .)

Planificación: No Metodo: Sin Metodo
Familiares: Si DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales: Si EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos: Si VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-, A

Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA10 JUNIO /20 NEGATIVO UNICANCER
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY. APENDICECTOMIA ABCESO HEPATICO AMEBIANO 18/2/20
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 26/01/2021 09:46:53 **Profesional:** Maritzabel Arana Hoyos.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	65.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	27.06 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	80 Min
Frecuencia Respiratoria:	16 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	110 /75	Saturación:	98.00 %

Exámen Físico

Estado General:	EN BUENAS CONDCIONES GENERALES, INGRESA EN SILLA DE RUEDAS	
Cabeza:	Normal	normocefalica
Ojos:	Normal	conjuntvas rosadas, escleras anictericas , mucosas humedas
Oidos:	Normal	sin alteracion
Nariz:	Normal	sin alteracion
Boca:	Normal	mucosas humedas
Cuello:	Normal	simetrico sin masas ni adenopatias palpables, no ingurgitacion yugular
Torax:	Normal	ruidos cardiacos ritmicos bien timbrados sin soplos, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados
Abdomen:	Normal	blando , depresible , no doloroso a la palpacion , no masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal
G/U:	Normal	se omite
Ano:	Normal	se omite
Extremidades:	Normal	simetricas, sin edema llenado capilar menor a 2 seg
Neurológico:	Normal	sin deficit neurologico apaarente
Osteomuscular:	Normal	ROT +++
Piel:	Normal	sin alteracion
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomático Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(50) Normal	

Ordenacion

Fecha y Hora: 26/01/2021 09:50:01 **Profesional:**Maritzabel Arana Hoyos.(medicina .) **Identificacion:**CC1116439931

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(903818)		COLESTEROL TOTAL	1	()
(903816)		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1	()
(903815)		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	()
(903868)		TRIGLICERIDOS	1	()
(903842)		GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	1	(75 MG)
(902210)		HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,NDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, R	1	()

Observaciones:

Prescripcion

No: 202101260162-1 **Fecha y Hora:** 26/01/2021 09:51:25 **Profesional:**Maritzabel Arana Hoyos.(medicina .)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
00433FM	LORATADINA 10MG TABLETA. LORATADINA 10MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 UNID	ORAL	Cada 24 HORA(S)	10 DIA(S)	10	10 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB DIARIA							
00205FM	BISACODILO 5MG TABLETA. BISACODILO 5MG TABLETA | **TABLETA**	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	15 DIA(S)	15	15 TAB.
Obs: TOMAR 1 TAB DIARIA							

Observaciones:

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 26/01/2021 09:45:43 **Profesional:**Maritzabel Arana Hoyos.(medicina .) **Identificación:** CC 1116439931

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Nuevo
Diag. Principal:	(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO
Diag. Relacionado1:	(K590) ESTREÑIMIEMTO
Diag. Relacionado2:	(T784) ALERGIA NO ESPECIFICADA

Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Maritzabel Arana
CC = 1'116439931

MARITZABEL ARANA HOYOS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 1116439931

Atención: 202101280327 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 28/01/2021 13:06:53		Edad en la atención:	42 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	EMSSANAR SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 28/01/2021 13:14:58

CONSULTA EXTERNA

Anamnesis

Fecha y Hora: 28/01/2021 13:07:04 **Profesional:** Jhon Alexander Cabrera Mejia.(medicina .)

Tipo de Consulta: (890201) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: TELECONSULTA
Enfermedad Actual: SE REALIZA APERTURA DE HISTORIA CLÍNICA PARA REGISTRAR LLAMADA TELEFÓNICA DE PACIENTE SIN ANTECEDNETE PATOLOGICO DE IMPORTANCIA QUIEN MANIFIESTA INTENCION DE REALIZARSEDE TAMIZAJE PARA SARSCOV2 DE MANERA PREVENTIVA, ACTULMENTE MANIFIESTA ESTAR ASINTOMATICA, NIEGA TOS SECA, DISNEA, MALESTAR GENERAL Y ASTENIA, NO SABE SI HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONA POSITIVA PARA INFEECION DE SARSCOV2 , NIEGA ALERGIAS.

Antecedentes

Fecha y Hora: 28/01/2021 13:07:17 **Profesional:** Jhon Alexander Cabrera Mejia.(medicina .)

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	Si	DII- HTA: ABUELA, CA UTERO EN MADRE- - TIA DM- -
Personales:	Si	EDUC: 9 GRADO UL- W: MANICURA- DORSALGIA Y DOLOR ABDOMINAL- CONSTIPACION. ESTRES FAMILIAR- ESPOSO DEPRESIVO.
Patológicos:	Si	VPH MANEJADA CON CAUTERIZACION. A LOS 29A- CCV: CONTROL NORMALES. VPH NEGATIVO. 2018- TUNEL CARPIANO BILATERAL??- IOG- ECO TV/ ECO CUELLO/ PROLACTINA, TSH/ T4L/ HEMOGRAMA OK- UROANALISIS: CRISTALURIA OXALATO CALCIO-, A
Obstétricos:	Si	G4, P3, A1, ABORTO ESPONTANEO A LOS 30 A SIN LEGRADO- FUM : 27 NV 2019-
Ginecológicos:	Si	MENARCA 12 A. CICLOS IRREGULARES: ATRASOS POR DIAS . FUR HACE 5 DIAS. - VOLUMEN VARIABLE.CITOLOGIA NEGATIVA10 JUNIO /20 NEGATIVO UNICANCER
Quirúrgicos:	Si	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL POMEROY. APENDICECTOMIA ABCESO HEPATICO AMEBIANO 18/2/20
Tóxico:	Si	NO TABACO-
Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	No	HABITO INTESTINAL 3/ DIA. A VECES- TARDA 2-3 DIAS, MEJORA CON DIETA. -
Alimentarios:	No	FRUTA , VERDURA , LIQUIDO: SI. - DULCE: SI- POCA HARINA-
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	No	

Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: 28/01/2021 13:07:41 **Profesional:** Jhon Alexander Cabrera Mejia.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	65.00 Kg	Talla:	155.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	27.06 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	70 Min
Frecuencia Respiratoria:	20 Min	Temperatura:	36.70 °C	Presion Arterial:	120 /80	Saturación:	98.00 %

Exámen Físico

Estado General:	
Cabeza:	Normal
Ojos:	Normal
Oidos:	Normal
Nariz:	Normal
Boca:	Normal
Cuello:	Normal
Torax:	Normal
Abdomen:	Normal
G/U:	Normal
Ano:	Normal
Extremidades:	Normal
Neurológico:	Normal
Osteomuscular:	Normal
Piel:	Normal
Revisión por sistema:	Normal
Sistemático Respiratorio:	No

TBC Multidrogoresistente: No

Sintomático de Piel: No
Lepra: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (50) Normal

Ordenacion

Fecha y Hora: 28/01/2021 13:12:30 **Profesional:** Jhon Alexander Cabrera Mejia.(medicina .) **Identificacion:** CC16553910

Orden: Ambulatoria **Sede:** SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(906340)		SARS COV 2 COVID 19 ANTIGENO	1	()

Observaciones:

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 28/01/2021 13:07:04 **Profesional:** Jhon Alexander Cabrera Mejia.(medicina .) **Identificación:** CC 16553910

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Impresion Diagnostica
Diag. Principal: (B342) INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS, SIN OTRA ESPECIFICACION
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

JHON ALEXANDER CABRERA MEJIA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 16553910

Atención: 202101280596 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 28/01/2021 19:15:52
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico
Edad en la atención: 42 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 28/01/2021 19:16:39

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 28/01/2021 19:16:24 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:** CC 30339928

N°: 1
Cod: 902207 Nomb: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 28/01/2021 19:16:24 **Profesional:** Monica Amparo Herrera Ospina.(laborator.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGR. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Neutrófilos	53	%		
2	Linfocitos	35	%		
3	Eosinofilos	2	%		
4	Monocitos	10	%		
7	Leucocitos	7610	Cel/uL	5000	10000
8	Hemoglobina	13.5	g/dl		
9	Hematocrito	42	%		
13	R.Plaquetas	312.000	/mm3		

MONICA AMPARO HERRERA OSPINA
LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
Registro Profesional 144299

Atención: 202101300036 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/01/2021 13:15:59
Identificación: CC 38886839
Administradora: EMSSANAR SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Laboratorio Clinico

Edad en la atención: 42 Ano(s)
Nombre: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 30/01/2021 13:16:48

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 30/01/2021 13:16:16 **Profesional:** Juan David Largo Gonzalez.(bacteriol.) **Identificación:** CC 1059702317

N°: 1
Cod: 903842 Nomb: GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:
POST DESAYUNO

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 30/01/2021 13:16:16 **Profesional:** Juan David Largo Gonzalez.(bacteriol.) **Identificación:**

N°: 1
Procedimiento: GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción: POST DESAYUNO

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	GLICEMIA PRE	108	mg/dL		
2	GLICEMIA POST	127	mg/dL		

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 30/01/2021 13:16:33 **Profesional:** Juan David Largo Gonzalez.(bacteriol.) **Identificación:** CC 1059702317

N°: 2
Cod: 903818 Nomb: COLESTEROL TOTAL Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 30/01/2021 13:16:33 **Profesional:** Juan David Largo Gonzalez.(bacteriol.) **Identificación:**

N°: 2
Procedimiento: COLESTEROL TOTAL Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	COLESTEROL	200	mg/dl	0,0	190,0

LABORATORIO CLINICO

Procedimientos

Fecha y Hora: 30/01/2021 13:16:45 **Profesional:** Juan David Largo Gonzalez.(bacteriol.) **Identificación:** CC 1059702317

N°: 3
Cod: 903868 Nomb: TRIGLICERIDOS Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

Examenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 30/01/2021 13:16:45 **Profesional:** Juan David Largo Gonzalez.(bacteriol.) **Identificación:**

N°: 3
Procedimiento: TRIGLICERIDOS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.

1	TRIGLICERIDOS	105	mg/dL	0,0	150,0

JUAN DAVID LARGO GONZALEZ
BACTERIOLOGO
Registro Profesional 1059702317

Atención: 202107220692 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 22/07/2021 18:55:55		Edad en la atención:	42 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	FONDO NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Tipo de Usuario:	Recurso Salud
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 22/07/2021 18:56:29

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 22/07/2021 18:55:58 **Profesional:** Maria Nela Garces Rios.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66678138

N°: 1

Cod: 995202 Nomb: ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV2 [COVID-19] Cant: 1 Dosis: 2DA. DOSIS DXP: Z000 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

USUARIO QUE INGRESA AL HOSPITAL, ACUDE AL SERVICIO DE VACUNACION INTRAMURAL ES ATENDIDO CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA PANDEMIA SARS COVID 19, EPP PROPORCIONADOS POR LA EMPRESA (GORRO, BATA MANGA LARGA,MONO GAFAS,TAPA BOCAS DE ALTA,), SE BRINDA EDUCACION SOBRE LA VACUNA A ADMINISTRAR, (ENFERMEDAD RESPIRATORIA CAUSADA POR EL VIRUS SARS COVID 19), LOS DIFERENTES EFECTOS ADVERSOS QUE PUEDA PRESENTAR. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES, ALERGIAS, ENFERMEDADES O EFECTOS ADVERSOS CON ANTERIORES VACUNAS.

SE PROCEDE AL ACTO VACUNAL SE HACE LA ELECCIÓN Y PREPARACIÓN DEL PRODUCTO BIOLÓGICO SE PROCEDE A UBICAR LA ZONA DE ADMINISTRACION, SE REALIZA LA ASEPSIA DE LA PIEL, EN REGION SUPERIOR DEL MUSCULO DELTOIDES BRAZO IZQUIERDO VIA INTRAMUSCULAR, SE REALIZA CORRECTA ELIMINACIÓN DE RESIDUOS, EL PACIENTE PASA A LA SALA DE OBSERVACION EN LA CUAL PASARA 30 MINUTOS SE ENTREGA EL CARNET DE

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV2 [COVID-19]	2DA. DOSIS	22/07/2021	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	
ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV2 [COVID-19]	1RA. DOSIS	26/08/2021	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	

MARIA NELA GARCES RIOS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 202107220713 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 22/07/2021 19:03:32		Edad en la atención:	42 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	FONDO NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Tipo de Usuario:	Recurso Salud
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Cierre Historia
Fecha y Hora: 22/07/2021 19:03:54

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 22/07/2021 19:03:35 **Profesional:** Valentina Tapasco Cardona.(auxiliar .) **Identificación:** CC 1006439563

N°: 1

Cod: 5DSM01C Nomb: DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN POST VACUNACION COVID Cant: 1 Dosis: DXP: Z000 DXR: Orden: 0 Item:
Descripción:

USUARIO QUE INGRESA A LA SALA DE OBSERVACION QUE HA SIDO VACUNADO CON LA VACUNA DEL SARS COVID 19 EL PACIENTE ES ATENDIDO CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA PANDEMIA SAR COVID 19, , EPP PROPORCIONADOS POR LA EMPRESA (GORRO, BATA MANGA LARGA,MONO GAFAS,TAPA BOCAS DE ALTA,) PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO SE SIENTA EN REPOSO DURANTE 15 MINUTOS , SE ESTA REVISANDO LOS SIGNOS VITALES Y SE INDAGA SOBRE POSIBLES SINTOMAS RELACIONADOS CON LA VACUNACION. TOLERA EL PROCEDIMIENTO.
PACIENTE QUE EGRESA DEL SERVICIO DE VACUNACION ALERTA, CONSCIENTE SE DA EDUCACION NUEVAMENTE Y SE ENTREGA CARNET DE VACUNACION DILIGENCIADO. EGRESA DEL SERVICIO ALERTA, CONSCIENTE, Y CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

VALENTINA TAPASCO CARDONA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 202108260223 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 26/08/2021 08:34:43		Edad en la atención:	42 Ano(s)
Identificación:	CC 38886839	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Administradora:	FONDO NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Tipo de Usuario:	Recurso Salud
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	26/08/2021 08:41:38		

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Procedimientos

Fecha y Hora: 26/08/2021 08:36:47 **Profesional:** Maria Nela Garces Rios.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66678138

N°: 1

Cod: 995202 Nomb: ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV2 [COVID-19] Cant: 1 Dosis: 1RA. DOSIS DXP: Z000 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

USUARIO QUE ACUDE AL SERVICIO VACUNACION INTRAMURAL COVID ES ATENDIDA CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD (GORRO, BATA MANGA LARGA, MONO GAFAS, TAPA BOCAS DE ALTA,), SE BRINDA EDUCACION SOBRE LA VACUNA ADMINISTRAR Y LAS ENFERMEDAD QUE PREVIENE SARS COVID (ENFERMEDAD RESPIRATORIA CAUSADA POR EL VIRUS SARS COVID 19), SE EXPLICAN LOS DIFERENTES EFECTOS ADVERSOS QUE PUEDA PRESENTAR. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES, ALERGIAS, ENFERMEDADES O EFECTOS ADVERSOS CON ANTERIORES VACUNAS.

SE PROCEDE AL ACTO VACUNAL SE HACE LA ELECCIÓN Y PREPARACIÓN DEL PRODUCTO BIOLÓGICO SE PROCEDE A UBICAR LA ZONA DE ADMINISTRACION, SE REALIZA LA ASEPSIA DE LA PIEL, EN REGION SUPERIOR DEL MUSCULO DELTOIDES BRAZO IZQUIERDO VIA INTRAMUSCULAR, SE REALIZA CORRECTA ELIMINACIÓN DE RESIDUOS

INGRESA A LA SALA DE OBSERVACION EL PACIENTE ES ATENDIDO CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA PANDEMIA SAR COVID 19, , EPP PROPORCIONADOS POR LA EMPRESA (GORRO, BATA MANGA LARGA,MONO GAFAS,TAPA BOCAS DE ALTA,) PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO SE SIENTA , EN REPOSO DURANTE 15 MINUTOS SE INDAGA SOBRE POSIBLES SINTOMAS RELACIONADOS CON LA VACUNACION. TOLERA EL PROCEDIMIENTO.

PACIENTE QUE EGRESA DEL SERVICIO DE VACUNACION ALERTA, CONSCIENTE SE DA EDUCACION NUEVAMENTE Y SE ENTREGA CARNET DE VACUNACION DILIGENCIADO Y CON LA FECHA DE LA PROXIMA CITA.EGRESA DEL SERVICIO ALERTA, CONSCIENTE, Y CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

Esquema de Vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Institución	NO 4505
ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV2 [COVID-19]	2DA. DOSIS	22/07/2021	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	
ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV2 [COVID-19]	1RA. DOSIS	26/08/2021	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	

Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 26/08/2021 08:38:06 **Profesional:** Maria Nela Garces Rios.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66678138

Nota

Nota aclaratoria la segunda dosis de la vacuna las fechas estan trocadas la primera 26.08. 2021 y la segunda 22-07-2021

MARIA NELA GARCES RIOS
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 202108300492 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/08/2021 14:13:36

Identificación:	CC 38886839	Edad en la atención:	42 Ano(s)
Administradora:	EMSSANAR SAS	Nombre:	XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Promocion Y Prevencion		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 30/08/2021 14:15:47

ODONTOLOGIA

Examen Dental

Fecha y Hora: 30/08/2021 14:13:58 **Profesional:Leidy Diana Valencia Bermudez.(higienist.)**

Supernumerarios: No | Abrasión: Si | Manchas: Si

Placa Blanda: Si | Placa Calcificada: Si | Fluorisis Dental: Normal

Observaciones: paciente presneta placa blanda y calcificada se enseñamnza de higiene oral

Odontograma

Fecha y Hora: 30/08/2021 14:14:01 **Profesional:Leidy Diana Valencia Bermudez.(higienist.)**

CUADRANTE 1

	Vestibular	Distal	Oclusal	Mesial	Palatino
18	Sano				
17	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
16	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Resina azul
15	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
14	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
13	Sano				
12	Sano				
11	Sano				

CUADRANTE 2

	Vestibular	Mesial	Oclusal	Distal	Palatino
21	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
22	Ob. Resina azul	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano
23	Sano				
24	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
25	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
26	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
27	Sano				
28	Sano				

CUADRANTE 3

	Lingual	Mesial	Oclusal	Distal	Vestibular
31	Sano				
32	Sano				
33	Sano				
34	Sano				
35	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Sano
36	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
37	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
38	Sano	Sano	Amalgama Caries	Sano	Sano

CUADRANTE 4

	Lingual	Distal	Oclusal	Mesial	Vestibular
48	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
47	Sano	Sano	Ob. Amalg. azul	Sano	Ob. Amalg. azul
46	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Ob. Amalg. azul
45	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
44	Sano	Sano	Ob. Resina azul	Sano	Sano
43	Sano				
42	Sano				
41	Sano				

Observaciones:

Procedimientos

Fecha y Hora: 30/08/2021 14:14:38 **Profesional:** Leidy Diana Valencia Bermudez.(higienist.) **Identificación:** CC 66682994

N°: 1

Cod: PYP272 Nomb: CONTROL DE PLACA DENTAL ADULTEZ Cant: 1 Dosis: DXP: K050 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

. SE VALORA PACIENTES CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR EL EMPLEADOR, COMO GAFAS, CARETAS, GORROS, TAPABOCAS N95, Y GUANTES, ADEMAS EL PACIENTE REFIERENON HABER TENIDO CONTACTOCON PERSONAS VIAJERASO POSIBLES PERSONAS CON COVID 19

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE HIGIENE ORAL, REMITIDO POR ODONTOLOGO EL CUAL LE REALIZO LA VALORACION INICIAL, SE REVISA LA CANTIDAD DE PLACA BACTERIANA PRESENTE EN LA BOCA, SE ENSEÑA LA FORMA DE ELIMINARLA DIARIAMENTE DE LOS DIENTES Y TEJIDOS CIRCUNDANTES DE CAVIDAD ORAL COMO LENGUA, PALADAR, SURCO VESTIBULAR, ENTRE OTROS, SE APLICA REVELADOR DE PLACA SOBRE LAS SUPERFICIES DENTALES SE REALIZA CONTROL DE PLACA INDICE DE OLEARY SE IDENTIFICAN LAS ÁREAS CON Y SIN PLACA BACTERIANA. SE REALIZA PROFILAXIS CON CEPILLO Y PASTA PROFILACTICA EN TODAS LAS SUPERFICIES DE LOS DIENTES. - SE DISCUTE CON EL PACIENTE SOBRE TÉCNICAS DE REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA.

Fecha y Hora: **30/08/2021 14:15:05** **Profesional:** **Leidy Diana Valencia Bermudez.(higienist.)** **Identificación:** **CC 66682994**

N°: 2

Cod: 997300 Nomb: DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD Cant: 1 Dosis: DXP: K036 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

. SE VALORA PACIENTES CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR EL EMPLEADOR, COMO GAFAS, CARETAS, GORROS, TAPABOCAS N95, Y GUANTES, ADEMAS EL PACIENTE REFIERENON HABER TENIDO CONTACTOCON PERSONAS VIAJERASO POSIBLES PERSONAS CON COVID 19

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE HIGIENE ORAL, REMITIDO POR ODONTOLOGO EL CUAL LE REALIZO LA VALORACION INICIAL, SE PROCEDE A REALIZAR LA REMOCIÓN DE CÁLCULOS UBICADAS EN LA PORCIÓN CORONAL DE LOS DIENTES INFERIORES Y SUPERIORES CON PUNTA DE CAVITRON, POSTERIORMENTE CON COPA DE CAUCHO ROTATIVA Y LA APLICACIÓN DE LA PASTA PROFILÁCTICA SE LIMPIAN LAS SUPERFICIES DEL DIENTE. DESPUÉS DE UN PROCESO PROFESIONAL CUIDADOSO DE LIMPIEZA LOS DIENTES SON RE-DIAGNOSTICADOS PARA ASEGURAR QUE TODAS LAS SUPERFICIES DENTALES ESTÁN LIBRES DE PLACA Y CÁLCULOS.

LEIDY DIANA VALENCIA BERMUDEZ
HIGIENISTA ORAL

Impreso Por:

JOSE WILSON SANCHEZ JARAMILLO
ADMINISTRATIVO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.230.060
CORREA TRUJILLO
APELLIDOS
JULIAN ANDRES
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1976
ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
06-ENE-1995 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3112400-00193734-M-0094230060-20091104 0017702606A 1 33814684

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACION

DECRETO No. 1.3-0789

(29 Abr)2020

"POR MEDIO DEL CUAL SE NOMBRA EN PROPIEDAD AL GERENTE DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO."

La GOBERNADORA DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, en ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, en especial lo establecido en el artículo 28 de la Ley 1122 de 2007, en concordancia con el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 y

CONSIDERANDO:

Que los gerentes o directores de las Empresas Sociales del Estado son nombrados para periodos institucionales de cuatro años, el cual empieza con la posesión y culminará tres meses después del inicio del periodo institucional del gobernador o alcalde, de conformidad con el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016.

Que el periodo institucional del doctor JORGE LUIS DE JESUS BEDOYA HINCAPIE, fue ampliado por 30 días calendarios, esto es, hasta el 30 de abril de 2020, mediante el Decreto No. 0726 del 31 de marzo de 2020, con base en las facultades otorgadas por el artículo 13 del Decreto Legislativo No. 491 de 2020.

Que con el propósito de garantizar la debida prestación de los servicios de salud del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., se hace necesario nombrar en propiedad a un profesional, para el periodo institucional comprendido entre el 01 de mayo de 2020 y 31 de marzo de 2024, que cumpla con los requisitos y el perfil del cargo, de conformidad con los términos consignados en el Decreto 1427 de 2016 y la Resolución 680 de 2016, proferida por el Departamento Administrativo de la Función Pública.

Que, en virtud de lo anterior,

DECRETA:

ARTÍCULO PRIMERO: Nombrar en propiedad al Doctor **JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.230.060, expedida en Zarzal, en el cargo de Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., hasta la terminación del periodo institucional comprendido entre el 01 de mayo de 2020 y 31 de marzo de 2024.

ARTÍCULO SEGUNDO: El funcionario nombrado deberá tomar posesión del cargo en la Oficina de Posesiones del Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional de Departamento del Valle del Cauca, previo lleno de los requisitos exigidos para el desempeño del mismo.

ARTÍCULO TERCERO: Copia del presente Acto Administrativo, junto con la copia de la hoja de vida del doctor Julián Andrés Correa Trujillo, será enviado a la Oficina de Recursos Humanos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., para lo de su competencia.

ARTÍCULO CUARTO: El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Santiago de Cali, a los 29 días del mes de Abr de 2020

CLARA LUZ ROLDAN GONZÁLEZ
Gobernadora del Valle del Cauca

Proyectó: Jairo Raffán, abogado Asesor SDS.
Revisó: José Norberto Morales Ramos, Jefe Oficina Asesora Para la Gestión de la Salud.

GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

ACTA DE POSESIÓN No. 0296

El señor (a): Correa Trujillo Julian Andres Sexo: M

con cédula de ciudadanía: 94.270.060 de: Zarzal

Libreta Militar No. N.A

Fondo de Pensión. N.A Fondo de Cesantías: N.A

Fecha de Nacimiento: 1 | 2 | 1 | 0 | 7 | 6
Día Mes Año

Dirección Correspondencia: Cra. 18 Nro. 11-35 Teléfonos:

Correo electrónico: Juliano1076@hotmail.com

Se presentó hoy 30 | 04 | 20 en el despacho de la Gobernación del Valle del Cauca con el fin de
Día Mes Año
tomar posesión en el cargo de: Gerente

Código: N.A Grado: N.A

Originario de: Departamento del Valle del Cauca - Gobernación

Ubicación Hospital Departamental San Rafael - Zarzal

Para el cual fue nombrado mediante Decreto Nro. 0789 de fecha: 29 | 04 | 20
Día Mes Año
en Propiedad con sueldo mensual de N.A

En tal virtud se procederá tomar el juramento de rigor, bajo cuya gravedad ofreció cumplir bien y fielmente los deberes de su cargo, para el cual fue nombrado.

OBSERVACIONES:

La posesion surge efectos fiscales a partir del 1 de Mayo del 2020

EL GOBERNADOR O SU DELEGADO

POSESIONADO

Nidia Gonzalez Campo
FUNCIONARIO QUE POSESIONA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.434.195

ALVAREZ HERRERA

APELLIDOS

RUTH CECILIA

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1987

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

AB+
G.S. RH

F
SEXO

24-MAY-2005 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3112400-00772430-F-1116434195-20151207 0047639273A 1 45186872

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
RUTH CECILIA

APELLIDOS:
ALVAREZ HERRERA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
FRANCISCO JAVIER RICAURTE GÓMEZ

UNIVERSIDAD	FECHA DE GRADO	CONSEJO SECCIONAL
UNIDAD CENTRAL/VALLE	29 de agosto de 2014	VALLE
CEDULA	FECHA DE EXPEDICION	TARJETA N°
1116434195	21 de octubre de 2014	248905

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971 Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS.

Zarzal Valle del Cauca, Junio 2022

Doctor:
JUAN FERNANDO ARANGO BETANCUR
Juez Tercero Administrativo Oral del Circuito
Cartago - Valle del Cauca

ASUNTO: **LLAMAMIENTO EN GARANTIA**
MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA
RADICACION: 76147-33-33-003-2022-00278-00
DEMANDANTE: XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA Y OTROS
DEMANDADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE

RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.116.434.195 expedida en Zarzal Valle, portadora de la Tarjeta Profesional No. 248905 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en condición de apoderado de la parte demandada, actuando en ejercicio del Poder a mi conferido por el **HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL – VALLE DEL CAUCA**, identificada con el NIT Nº. 891.900.441-1, con domicilio principal en Zarzal Valle, a través de su representante legal **JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Zarzal Valle del Cauca identificado con cédula de ciudadanía No. 94.230.060 de Zarzal Valle del Cauca, de conformidad con el Decreto de nombramiento 1 - 3- 0789 del veintinueve (29) de abril de 2020 y posesionado mediante Acta fechada treinta (30) de abril de 2020; y estando dentro del término legal, me permito manifestarle a usted lo siguiente:

Para salvaguardar los Derechos de mi poderdante y haciendo uso de los artículos 225 de la Ley 1437 de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo, solicito se tramite **LLAMAMIENTO EN GARANTIA** a la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA identificada con NIT 860.524.654-6**, representada por su Gerente o quien haga sus veces, en la Calle 100 No. 9 A – 45 piso 12 de Bogotá D.C. dirección de correo electrónico notificaciones@solidaria.com.co para que una vez notificados de este **LLAMAMIENTO EN GARANTIA**, comparezca al presente proceso en razón de los siguientes,

I – HECHOS

1. El **HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL – VALLE DEL CAUCA**, identificada con el NIT Nº 891.900.441-1, es una entidad prestadora de servicios de Salud de segundo nivel de complejidad, Suscribió Póliza de Responsabilidad Civil Profesional para Clínicas y Hospitales con la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA identificada con NIT 860.524.654-6,** por los perjuicios causados a terceros durante la vigencia de la **Póliza No. 660-88-994000000016,** cuya vigencia fue desde el *01 de enero de 2020 hasta el 01 de enero de 2021.*

2. La señora **XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA**, identificada dentro del Proceso de la referencia, fue atendida el día 10 de febrero de 2020 en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Valle E.S.E., como consta en la Historia Clínica aportada en la Demanda y en la contestación de la misma.

3. En atención al servicio prestado a la señora **XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA**, se generó contra mi poderdante Demanda de Reparación Directa.

4. Por lo anterior y considerando que los hechos de la demanda, se presentaron durante la vigencia de la póliza anteriormente referida; Póliza No. **660-88-994000000016**, cuya vigencia fue desde el *01 de enero de 2020*; es procedente la vinculación de la aseguradora a fin de ser efectivo en caso de condena el cubrimiento al riesgo amparado en la póliza relacionada.

II - PRETENSIONES

1. Se solicita citar a la Entidad Llamada en Garantía, para que dentro del término legal y una vez admitido el presente, intervenga dentro del proceso de la Referencia, con las facultades y para los fines expresos del Llamamiento en Garantía.

2. Como consecuencia de lo anterior, y a partir de la admisión del presente Llamamiento, se ruega suspender el trámite de la demanda por el término y para los fines de ley.

3. Se ruega también, en caso de que la entidad **HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.,** a quien represento fuere vencida en el Proceso, condenar a la Llamada en Garantía, al pago de las cuantías en el valor asegurado que resultaren como concreción de las pretensiones de la demanda.

III- PRUEBAS

- Decreto de Nombramiento y Acta de Posesión de mi Poderdante
- Certificado de Existencia y Representación de la entidad ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
- Copia de la póliza de Responsabilidad Civil Profesional para clínicas y hospitales **póliza No. 660-88-994000000016**, suscrita entre la entidad representada por mi mandante y la empresa ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA la cual ampara la responsabilidad civil profesional médica clínicas, hospitales y centros médicos, perjuicios reclamados por los demandantes.

IV – FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento el presente Llamamiento en garantía en los artículos 225 y 227 de la Ley 1437 de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo; artículos 64, 65,66 y 82 de la Ley 1564 de 2012 Código General del Proceso, ley 678de 2011 articulo 2 y demás normas concordantes.

V – ANEXOS

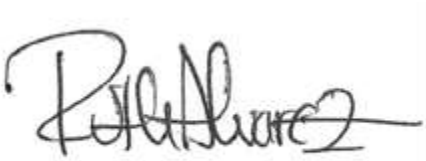
Adjunto los documentos enunciados en el acápite de pruebas

VI - NOTIFICACIONES

El llamado **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, en la Calle 100 No. 9 A – 45 Piso 12 de Bogotá D.C, Correo electrónico notificaciones@solidaria.com.co, teléfono 6464330.

Al HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE E.S.E y su representante legal el Dr. JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO, pueden recibir notificaciones en la Calle 5 No. 6-32 Esquina de Zarzal Valle del Cauca. Correo Electrónico: gerencia@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co Teléfono: 2220046 – 2220043 – Ext 104, Ext 221 o al Departamento Jurídico de la entidad notificacionjudicial@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co

Del señor Juez,



RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA
C.C. No. 1.116.434.195 de Zarzal Valle
T.P. No. 248905 del C.S.J
Correo: ruthceciliaalvarez@hotmail.com
Dirección: Carrera 12 No. 10-32 Piso 3 Zarzal Valle
Teléfono: 3146359676

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
Nit: 860.524.654-6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00734662
Fecha de matrícula: 19 de septiembre de 1996
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 22 de febrero de 2022

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 100 No. 9 A -45 P 12
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificaciones@solidaria.com.co
Teléfono comercial 1: 6464330
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: WWW.ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO

Dirección para notificación judicial: Cl 100 No. 9 A -45 P 12
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificaciones@solidaria.com.co
Teléfono para notificación 1: 6464330
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Bogotá (8).

REFORMAS ESPECIALES

Mediante Resolución No. 2439 del 28 de diciembre de 1984, el Departamento Administrativo Nacional de Cooperativas otorgo la personería jurídica a la sociedad de la referencia cuya naturaleza jurídica es: Institución Auxiliar del Cooperativismo, de carácter nacional, especializada en la actividad aseguradora, sin ánimo de lucro, de responsabilidad limitada.

Por E.P. No. 3296 Notaría 41 de Santa Fe de Bogotá del 16 de noviembre de 1.993, inscrita el 22 de noviembre de 1.993 bajo el No. 428.026 del libro IX, la sociedad cambio su nombre de: SEGUROS UCONAL LIMITADA por el de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA.

Por Escritura Pública No. 1779 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 24 de julio de 2013, inscrita el 31 de julio de 2013 bajo el número 01753454 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA., por el de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 2289 del 25 de junio de 2018, inscrito el 9 de julio de 2018 bajo el No. 00169529 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Neiva, comunicó en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 41001-3103-001-2018-00127-00 de: Sara Sogamoso Sánchez, Beatriz Helena Beltrán Sogamoso, Maira Fernanda Beltrán Sigamoso, Karen Fiorella Beltrán Sogamoso, María del Rosario Sánchez Preciado y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 3254/2017-00174-00 del 27 de julio de 2017, inscrito el 16 de julio de 2018 bajo el No. 00169689 del libro VIII, el Juzgado Tercero Civil del Circuito de Bucaramanga, comunicó en el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual de: Jaime Enri Neira Rubiano, Doris Esperanza Hernández y Lucila Rubiano de Neira. Contra: Hernando Valvuena Acelas, TRANSPORTES BARCENAS LTDA, representada legalmente por Blanca Nelly Leal de Bárcenas, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, representada legalmente por Carlos Eduardo Valencia Cardona. Se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 01997 del 13 de septiembre de 2018, inscrito el 19 de septiembre de 2018 bajo el No. 00171271 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Montería, comunicó en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil No. 230013103003-2018-00201-00 de: Wendy Carolina Gómez Castrillón, Eder Alfonso Gómez Castrillón, Verónica Andrea Gómez Castrillón, Víctor Augusto Jaramillo Fuentes, contra: Walberto Claver Ibarra, Dora Eugenia Gómez Ospina y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0621-19 del 28 de junio de 2019, inscrito el 15 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179129 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía No. 23-001-31-03-001-2019-00154-00 de: Jorge Luis Contreras Hernández identificado con C.C. No. 1.003.140.683 contra Santiago Rodolfo Sánchez Chávez identificado con C.C 71.945.820, Maryori Betancour Legarda identificada con C.C No. 39.413.798 y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA identificada con NIT No. 860.524.656-6, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 00059 del 16 de enero de 2020, inscrito el 31 de Enero de 2020 bajo el No. 00182880 del libro VIII, el Juzgado 23 Civil Municipal de Oralidad de Bogotá, comunicó en el proceso verbal No. 11001400302320190035800 de: Eladio Valero Patiño CC.7704667, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 219 del 25 de enero de 2019, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76 520 3103 005 2018 00154 00 de: Nelson Garrido Moreno CC.1.114.451.919, Emily Saray

---

Garrido Mican r NUIP. 1.112.404.005, Lina Vanesa Garrido Moreno CC. 1.114.454.068, Nidia Moreno Guevara CC. 29.539.604, Alba Regina Guevera CC. 29.537.239, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, José Alberto Millan Hernández CC. 1.113.619.728, Amparo Patiño Torres CC. 34.596.938, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de Marzo de 2020 bajo el No. 00183853 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 4202 del 19 de noviembre de 2019, el Juzgado 27 Civil Municipal de Cali (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil contractual No. 2019-00801-00 de Catalina Duque Grajales Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de Abril de 2021 bajo el No. 00188563 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 61 del 23 de marzo de 2021, el Juzgado 03 Civil del Circuito Oral de Cartagena (Bolívar), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 13001-31-03-003-2018-00077-00 de Angela Valencia Martinez y Otros, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA y Otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Abril de 2021 bajo el No. 00188803 del libro VIII.

Mediante Auto No. Sin Num del 07 de mayo de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Córdoba), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual en accidente de tránsito No. 23.417.31.03.001.2021.00118.00 de Salma Edith Montes De Jirado y otros, apoderado Moisés David Jayk Herrera, Contra: COOMULTISERVICAR LTDA y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de Mayo de 2021 bajo el No. 00189820 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0332 del 14 de mayo de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Cordoba), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso declarativa verbal declarativa de responsabilidad civil extracontractual No. 234173103001 2021-00057, de Luz Estella Jirado Montes CC.50.9140410 , Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Mayo de 2021

---

bajo el No. 00189872 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 336 del 19 de mayo de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Cordoba), inscrito el 25 de Mayo de 2021 con el No. 00189899 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso demanda verbal declarativa de responsabilidad civil extracontractual No. 2021-00119 de Juan Benito Rojas Amador CC. 7.453.732, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y otros.

Mediante Oficio No. 376 del 28 de mayo de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Cordoba), inscrito el 2 de Junio de 2021 con el No. 00190052 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23417310300.1202100117 de Wilfrido Rodriguez Suarez CC.72128610, Luz Stella Jirado Montes CC. 50914410, Monica Marcela Jirado Montes CC. 50901806, Contra: Liliana Katrina Rios Suarez CC.50910021, COOMULTISERVICAR LTDA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

Mediante Oficio No. 283 del 02 de junio de 2021, el Juzgado 07 Civil del Circuito de Cartagena (Bolívar), inscrito el 10 de Junio de 2021 con el No. 00190135 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 13001-3103-007-2021-00035-00 de Nepo Florian Martinez CC.85.163.199 y Berta Arteaga Cassiani CC. 33.336.665, Contra: Daniela Galviz Monsalve CC. 1.053.319.111, COOPERATIVA DE TRANSPORTE PUBLICO - COOPROTAX, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA.

Mediante Oficio No. 0175 del 09 de junio de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Sahagún (Córdoba), inscrito el 16 de Junio de 2021 con el No. 00190231 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 236603103001-2021-00076-00 de Tomas Antonio Barrios Saez CC. 2.807.586 y otros, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

Mediante Oficio No. 536 del 01 de julio de 2021, el Juzgado 06 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 13 de Julio de 2021 con el No. 00190480 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No.

68001 31 03 006 2019 00342 00 de Mary Luz Jurado Vargas CC. 63.396.723 quien actúa en nombre propio y en calidad de representante de su menor hijo Sergio Andres Carvajal Jurado y Miguel Ángel Carvajal Jurado CC. 1001343307, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA y Rafael Castro León CC. 5.625.095.

Mediante Oficio No. 1062 del 13 de septiembre de 2021, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Pereira (Risaralda), inscrito el 30 de Septiembre de 2021 con el No. 00191901 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 66001-31-03-005-2021-00092-00 de: Sebastián Otálvaro Bedoya C.C. No. 1.088.301.201 y Jorge William Otálvaro Quintero C.C. No. 10.018.707 Contra: Mauricio Villamizar Hernández C.C. No. 80.716.776, Luz Marina Hernández Ramírez C.C. No. 42.090.522, Carlos Clemente Villamizar Hernández C.C. No. 9.872.771, PRIMER TAX SA y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

Mediante Oficio No. 167 del 23 de septiembre de 2021, el Juzgado 20 Civil Municipal de Oralidad de Medellín (Antioquia), inscrito el 12 de Octubre de 2021 con el No. 00192133 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso cobro de dineros por servicios prestados No. 05001 40 03 020 2021 0288 00 de CLINICA DE FRACTURAS Y RAYOS X DE ANTIOQUIA SA, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SA.

Mediante Oficio No. 06 del 20 de enero de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle Del Cauca), inscrito el 23 de Febrero de 2022 con el No. 00195706 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Civil No. 76-109-31-03-001-2021-00101-00 de Yury Daniela Mosquera Salcedo C.C. 1193455844, contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA y otro.

Mediante Oficio No. 07 del 20 de enero de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle Del Cauca), inscrito el 28 de Febrero de 2022 con el No. 00195777 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Civil No. 76-109-31-03-001-2021-0009400 de Yolima Sánchez Solís y Otra C.C. 38.473.498, contra: S.B.S. SEGUROS DE COLOMBIA y Otra.

Mediante Oficio No. 47 del 22 de febrero de 2022, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle Del Cauca), inscrito el 2 de Marzo de 2022 con el No. 00195824 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Responsabilidad Civil Extracontractual No. 76109-3103-002-2021-00059-00 (208-12) de Maira Luz Riascos Rosero C.C. 1111753237, Frank Rodríguez Castillo C.C. 14477857, Genis Rodríguez Riascos T.I. 1115462694, Alix Del Mar Rodríguez Riascos T.I. 1150936409, Contra: SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 860037707-9, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6.

Mediante Oficio No. 0125 del 17 de febrero de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 28 de Marzo de 2022 con el No. 00196391 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 2021-0169 de Jeisa Alejandra Bermudez Mesa C.C. 1005943808, María Victoria Meza Castro C.C. 66706430 y Yomary Slendy Bermudez Meza C.C. 1096645335 Contra: Yuly Adriana Torres Peñaranda C.C. 45553778, COOTAXCONTUCAR NIT 806005321-6, TRANSPORTES ESPECIALES CRISTALES SAS NIT 805020890-4 y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860524654-6.

Mediante Oficio No. 0088 del 4 de abril de 2022, el Juzgado Civil del Circuito de Sahagún (Córdoba), inscrito el 6 de Abril de 2022 con el No. 00196692 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Responsabilidad Civil Extracontractual No. 236603103001 - 2022 - 00040 - 00 de Ana Lucía Guzmán Barrios C.C. 1003409510 y otros, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. NIT 860524654-6 y otros.

Mediante Oficio No. 327 del 3 de mayo de 2022, el Juzgado Civil del Circuito de Dosquebradas (Risaralda), inscrito el 11 de Mayo de 2022 con el No. 00197340 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal - Responsabilidad Civil Extracontractual No. 66170-31-03-001-2022-00054-00 de Jhonatan Mesa Gonzalez, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA - ENTIDAD COOPERATIVA y Martha Elena Herrera.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

El objeto de solidaria será proporcionar a sus asociados, a las entidades pertenecientes al sector de la economía solidaria y a la comunidad en general, servicios de seguros en diferentes modalidades, para contribuir a elevar el nivel económico, social y cultural de la persona humana mediante la aplicación y practica de los principios y valores universales de la cooperación. En desarrollo de su objeto, solidaria buscara contribuir a la satisfacción de las necesidades económicas, sociales, culturales y ambientales de las personas vinculadas a sus entidades asociadas, basándose en el esfuerzo propio y la ayuda solidaria, a través de una empresa autogestionada y de propiedad común, que produzca bienes y servicios de manera eficiente; especialmente, servicios de seguros con énfasis en el ramo exequial, y los demás que se requieran para sus asociados, los integrantes del sector de la economía solidaria los asociados a estos y la comunidad en general. Así mismo, podrá utilizar las modalidades de intermediación de seguros autorizados por la ley. También será objetivo de la institución, colaborar con la integración del subsector de ahorro y crédito y el cooperativismo en general. Con tal propósito encauzara sus servicios y recursos humanos y financieros hacia el sector cooperativo y el solidario, en general. Actividades: Para el cumplimiento de sus objetivos, solidaria, podrá realizar todas aquellas actividades y operaciones concordantes con su objeto social; entre otras, las siguientes: 1) Celebrar y ejecutar contratos de seguros, en las modalidades y los ramos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia según las disposiciones legales vigentes. 2) Invertir el patrimonio, los fondos de conformidad con las disposiciones legales vigentes, atendiendo en todo caso a la seguridad, rentabilidad y liquidez necesarias; 3) Administrar fondos de previsión y seguridad social que las disposiciones legales faculten a las entidades aseguradoras. 4) Promover la integración y proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para contribuir al fortalecimiento del sector, así como participar en entidades que conforman el sector cooperativo y demás entidades sin ánimo de lucro, con el fin de desarrollar su objeto social. 5) Promover la creación con o sin su participación en la estructura del

---

capital social de empresas afines y complementarias o auxiliares de su actividad aseguradora. 6) Atender la formación y capacitación de los asociados, directivos y trabajadores de solidaria, y los de sus entidades asociadas, en los principios, normas y procedimientos del cooperativismo y la economía solidaria. 7) Celebrar todo tipo de convenios, contratos, operaciones y negocios jurídicos, así como los demás convenios nacionales e internacionales que se relacionen directamente con el desarrollo de su objeto. 8) Actuar como entidad operadora para la realización de operaciones de libranza o descuento directo, en forma como lo establezca la ley. 9) Celebrar toda clase de actos, contratos, operaciones y negocios jurídicos, así como los demás convenios nacionales e internacionales que se relacionen directamente con el desarrollo de sus actividades y servicios; tales como la compra de bienes muebles e inmuebles, otorgar o aceptar hipotecas, girar, endosar, adquirir, aceptar, cobrar, protestar, cancelar o pagar letras de cambio, cheques o cualesquiera títulos valores o efectos de comercio o aceptar en pago. 10) En general, desarrollar todas las actividades que contribuyan al bienestar y mejoramiento económico, social, cultural y ambiental de los asociados y las personas vinculadas a los mismos, en armonía con el interés general de la comunidad y los objetivos de la entidad, siempre que estén autorizados por las disposiciones legales vigentes. Parágrafo. La entidad prestara preferentemente sus servicios a los asociados. Sin embargo, por razones de interés social o bienestar colectivo, podrá extender los servicios al público no afiliado, en razón del interés social o del bienestar colectivo.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de $ 50.000.000,00 dividido en 0,00 cuotas con valor nominal de $ 0,00 cada una, distribuido así :

Totales
No. de cuotas: 0,00 valor: $50.000.000,00

Mediante Oficio No. 027 del 24 de enero de 2020, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Tuluá (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso ejecutivo para la efectividad de la garantía real No. 76-834-31-03-003-2019-00086-00 de: Abraham Serna Hoyos y Gloria

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Estela Soto Chacon, Contra: Arturo Martin Álzate Tobar, SOCIEDAD TRANSPORTADORA LOS TOLUES SA y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Febrero de 2020 bajo el No. 00183200 del libro VIII.

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DE DIRECTORES

Por Acta No. 052 del 24 de marzo de 2020, de Asamblea de Asociados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de junio de 2020 con el No. 02576288 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gerardo Mora Navas	C.C. No. 000000011251925
Segundo Renglon	Hugo Hernando Escobar Rodriguez	C.C. No. 000000014221979
Tercer Renglon	Miguel Ernesto Arce Galvis	C.C. No. 000000013847407
Cuarto Renglon	Fabio Becerra Martinez	C.C. No. 000000019392676
Quinto Renglon	Jose Joaquin Gomez Rondon	C.C. No. 000000017189401

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gloria Carmenza Vargas Plaza	C.C. No. 000000026574528
Segundo Renglon	Clara Ester Rosa Puerta Montero	C.C. No. 000000045488638

Tercer Renglon	Alba Rocio Pinzon Bahamon	C.C. No. 000000051831525
Cuarto Renglon	Bertha Marina Leal Alarcon	C.C. No. 000000060338472
Quinto Renglon	Norbey Cardona Montoya	C.C. No. 000000094393508

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 50 del 9 de abril de 2018, de Asamblea de Asociados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de junio de 2018 con el No. 02346661 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	ERNST & YOUNG AUDIT S A S	N.I.T. No. 000008600088905

Por Documento Privado del 12 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de abril de 2022 con el No. 02816015 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Monica Muñoz Pimiento	C.C. No. 000001092343773 T.P. No. 187332-T

Por Documento Privado No. 7575-21 del 27 de septiembre de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de octubre de 2021 con el No. 02749777 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Monica Muñoz Pimiento	C.C. No. 000001092343773 T.P. No. 187332-t

PODERES

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que por Escritura Pública No. 972 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 29 de abril de 2009, inscrita el 30 de abril de 2009 bajo el No. 15581 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardonas mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, de nacionalidad Colombiano, de estado civil casado con sociedad conyugal vigente, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.240.545 expedida en Bogotá, en calidad de representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, persona jurídica domiciliada en la ciudad de Bogotá: Por medio del presente instrumento público confiere poder general amplio y suficiente a la doctora Ana Deisy Calvo Niño, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá, de nacionalidad Colombiana, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.702.180 de Bogotá, para que, en desarrollo del contrato laboral existente, dada su calidad de gerente nacional de siniestros de personas, generales y patrimoniales, y en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Firma de objeciones: Para que firme las objeciones a las reclamaciones que sean presentadas respecto de las pólizas de seguros expedidas por la aseguradora bajo el ramo de personas, generales y patrimoniales. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1.266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1585 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., el 02 de julio de 2009., inscrita el 03 de julio de 2009 bajo el No. 16272 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona identificado con cédula de ciudadanía No. 1.9 240 545 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente a Rafael Acosta Chacón identificado con cédula ciudadanía No. 79.230.843 de Suba y portador de la tarjeta profesional de abogado número 61.753 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de apoderado general y en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar,

---

absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos o tacharlos de falsos. 3) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias que trata el Artículo Ciento Uno (101) del Código de Procedimiento Civil, la Ley 640 de 2001 y el Artículo 108 de la Ley 906 de 2004 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de cualquier naturaleza a las que sea citada la compañía. Segundo: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA. En los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 2094 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 26 de agosto de 2010, inscrita el 31 de agosto de 2010 bajo el No. 00018403 del libro V, compareció Francisco Andrés Rojas Aguirre identificado con cédula de ciudadanía No. 79.152.694 de Bogotá en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente a Carlos Eduardo Gálvez Acosta mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, D.C., de nacionalidad Colombiana, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.610.408 de Bogotá, y portador de la tarjeta profesional de abogado número 125.758 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, y en nombre y representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA U COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas o conciliación en las audiencias de que trata el Artículo Ciento Uno (101) del Código de Procedimiento Civil y la Ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. C) Notificaciones: Para que se notifique de cualquier providencia judicial o administrativas. Segundo: La vigencia del poder será por el término de curación del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente

poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1939 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 25 de julio de 2011, inscrita el 04 de agosto de 2011 bajo el No. 00020243 del libro V, compareció Alberto Ruiz Clavijo cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente al doctor Tulio Heran Grimaldo León, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.684.206 de Bogotá y portador de la tarjeta profesión de abogado número 107.555 del Consejo Superior de la Judicatura para que, en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos. A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBLA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver, interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. C) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA; con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo Ciento Uno (101) del Código de Procedimiento Civil y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. C) Notificaciones y agotamiento vía gubernativa: Para que se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa; interponga recursos de reposición, apelación y queja. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266), del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 3235 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 09 de noviembre de 2011, inscrita el 28 de noviembre de 2011 bajo el No. 00020916 del libro V compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio

---

y suficiente al doctor Héctor Augusto Quevedo Solano, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.236.151 de Suba-Bogotá y portador de la tarjeta profesional de abogado número 155.087 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Representación para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo Ciento Uno (101) del Código de Procedimiento Civil y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. c) Notificaciones y agotamiento vía gubernativa: Para que se notifique cualquier providencia judicial o administrativa, interponga recursos de reposición, apelación y queja. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266), del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 3845 de la Bogotá D.C., del 26 de diciembre de 2011, inscrita el 17 de 2012 bajo el No. 00021564 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Claudia Patricia Arenas Rodríguez identificada con cédula ciudadanía No. 63.325.267 de Bucaramanga, para que en su calidad de gerente de la Agencia Bogotá Calle 100 de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en la ciudad de Bogotá y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, expida y firme pólizas en los ramos que comercialice la compañía y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el presidente de la compañía o por quien este delegue, el cual forma

---

parte integral del presente poder. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.
:
Que por Escritura Pública No. 1464 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 30 de mayo de 2012, inscrita el 6 de junio de 2012 bajo el No. 00022701 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal, de la sociedad de la referencia por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Luis Esteban Martínez Páez, identificado con cédula ciudadanía No. 79.598.727 de Bogotá D.C., y portador de la tarjeta profesional de abogado número 141.113 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo Ciento Uno (101) del Código de Procedimiento Civil y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. c) Notificaciones y agotamiento vía gubernativa: Para que se notifique cualquier providencia judicial o administrativa, interponga recursos de reposición, apelación y queja. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento: Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266), del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1869 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.,

---

del 1 de agosto de 2013, inscrita el 4 de septiembre de 2013, bajo el No. 00026188 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.240.545 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la entidad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder amplio y suficiente a Deisy Paola Chávez García, identificada con cédula ciudadanía No. 52.897.982 de Bogotá D.C., para que en el desarrollo del contrato laboral existente con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Firma de objeciones: Para que firme objeciones inherentes al contrato; póliza no contratada, cobertura no contratada, deducible que absorbe la perdida, responsabilidad no evidente en responsabilidad civil extracontractual, daños de cuantías hasta diez millones de pesos moneda corriente ($10.000.000), responsabilidad no evidente en responsabilidad civil extracontractual y lesiones a una víctima sin secuelas. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1870 de la Notaría 43 de Bogotá del 1 de agosto de 2013, inscrita el 4 de septiembre de 2013, bajo el No. 00026189 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.240.545 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la entidad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio suficiente a William Oswaldo Montenegro Rivera, identificado con cédula ciudadanía No. 79.753.221 de Bogotá D.C., para que en el desarrollo del contrato laboral existente con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Firma de objeciones: Para que firme objeciones de carácter técnico preexistencias en daños, daños que no correspondan siniestro, agravación del daño, daños por temas inherentes a garantía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferida mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE

COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1442 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 28 de abril de 2015, inscrita el 4 de mayo de 2015 bajo el No. 00030912 del libro V, compareció con Minuta enviada por email, Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública confiere poder general amplio y suficiente a Oscar Giovanny Rojas Medina identificado con cédula ciudadanía No. 11.186.876 de Bogotá D.C., para que en su calidad de gerente sota en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: Firma de objeciones: Para que firme las objeciones a las reclamaciones que sean presentadas respecto de las pólizas de seguros expedidas por la aseguradora bajo el ramo SOAT. Segunda: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio; Advertencia: Se advierte que el presente mandato se tendrá por terminado en caso de presentarse una de las causales contempladas en el Artículo 2189 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 01044 de la D.C., del 14 de mayo de 2013, inscrita el 10 de Agosto de 2015 bajo el No. 00031728 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, otorga poder general amplio y suficiente a Camilo Andrés Bonilla Bernal identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.732.593 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional No. 140661 del Consejo Superior de la Judicatura para que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Representación: Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. 2) Conciliación: Para que represente a

---

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas conciliación en las audiencias de que trata el Artículo (101) del Código de Procedimiento Civil y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. C) Notificaciones y agotamiento vía gubernativa: Para que se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, interponga recursos de reposición, apelación y queja. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral a término indefinido. Suscrito por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: En cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1764 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 23 de mayo de 2015, inscrita el 11 de agosto de 2015 bajo el No. 00031729 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia por medio del presente instrumento público, otorgo poder general amplio y suficiente al doctor Gustavo Alberto Herrera Ávila mayor de edad, de nacionalidad Colombiano, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.395.114 de Bogotá, y tarjeta profesional número 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, para que actuando en nombre de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, represente a la misma en atención a tramites arbitrales laudos arbitrales, conciliación, recursos de anulación, recurso de revisión y todos aquellos procedimientos establecidos mediante la Ley 1563 de 2012 y toda aquella norma que le adicione, modifique o aclare.

Que por Escritura Pública No. 3467 de la Notaría 44 del 16 septiembre de 2016, inscrita el 26 de septiembre de 2016 bajo el No. 00035652 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en calidad de representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, que por medio del presente instrumento público otorgo poder general amplio y suficiente a Milton Fabián Delgado Jiménez identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.497.940 de Bogotá para que en su calidad de gerente de crédito y cartera y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD

COOPERATIVA, suscriba las boletas de recaudo múltiple que genere el sistema de la compañía y asea de manera autógrafa o mediante registro que genere el sistema de la compañía. Emita, firme y remita las comunicaciones de que trata el Artículo 1071 del Código de Comercio, para efectos de informar al tomador y/o asegurado de la póliza la revocación de las pólizas de seguros contratadas con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

Que por Escritura Pública No. 3468 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 16 de septiembre de 2016 inscrita el 28 de septiembre de 2016 bajo el No. 00035662 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente a Dora Alba Fonseca Romero mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, identificada con cédula de ciudadanía número 51,590,453 de Bogotá, estado civil soltera, sin unión marital de hecho, para que en su calidad de gerente de la Agencia Kennedy de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la ciudad de Bogotá y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, expida y firme pólizas en los ramos que comercialice la compañía y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el presidente de la compañía por quien este delegue el cual forma parte integral del presente poder. Segunda: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Tercero: Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1487 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 17 de mayo de 2017, inscrita el 23 de mayo de 2017 bajo el No. 00037318 del libro V, compareció Francisco Andrés Rojas Aguirre, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.152.64 de Bogotá D.C., en su calidad de representante la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente a Andrea del Pilar Puerto Corredor, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.700.397 de

---

Bogotá, para que en su calidad de gerente de licitaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA firme los contratos y propuestas de procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas y privadas en los proceso que participe la compañía de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, igualmente para que suscriba la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a quinientos millones de pesos moneda corriente ($500.000.000.00 m/cte). Dicha facultad se le otorga para los departamentos a nivel nacional.

Que por Escritura Pública No. 1486 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 17 de mayo de 2017 inscrita el 2 de agosto de 2017 bajo el No. 00037688 del libro V, compareció Francisco Andrés Rojas Aguirre identificado con cédula de ciudadanía No. 79152694 de Bogotá en su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Claudia Vélez Botero identificado con cédula ciudadanía No. 24578874 de Bogotá D.C., para que en su calidad de gerente de la Zona Suroccidente de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA expida y firme pólizas en los ramos que comercialice la compañía y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el presidente de la compañía o por quien este delegue, el cual forma parte integral del presente poder. Segundo: Que por medio del presente instrumento público confiero poder general, amplio y suficiente a Claudia Vélez Botero, mayor de edad, de nacionalidad Colombiano, identificado con cédula de ciudadanía número 24.578.874 de Calarcá, para que en su calidad de gerente de la Zona Suroccidente ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA firme los contratos y propuestas de procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas y privadas en los procesos que participe la compañía de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, igualmente para que suscriba la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a ciento cincuenta millones de pesos m/cte ($150.000.000). Dicha facultad se

---

le otorga únicamente para los departamentos Valle del Cauca, Nariño, Putumayo, Cauca.

Que por Escritura Pública No. 2570 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 09 de agosto de 2017, inscrita 30 de agosto de 2017 bajo el No. 00037916 del libro V, compareció Francisco Andrés Rojas Aguirre identificado con cédula de ciudadanía No. 79152694 en su calidad de representante legal de la sociedad, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente a Diana Forero Parra identificado con cédula de ciudadanía No. 51969935 para expedir y firmar pólizas, en su calidad de gerente de la agencia santa paula de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la ciudad de Bogotá y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los ramos que comercialice la compañía y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscritos por el presidente de la compañía o por quien este delegue, el cual forma parte integral del presente poder.

Que por Escritura Pública No. 2563 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 09 de agosto de 2017, inscrita el 4 de septiembre de 2017 bajo el No. 00037931 del libro V, compareció Francisco Andrés Rojas Aguirre identificado con cédula de ciudadanía No. 79.152.694 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente a Yisel Adriana Coronado Vivas, identificada con cédula de ciudadanía número 52.838.045 de Bogotá D.C., para expedir y firmar pólizas, en su calidad de gerente de la Agencia Centro Internacional de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la ciudad de Bogotá y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en ramos que comercialice la compañía y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscritos por el presidente de la compañía o por quien este delegue, el cual forma parte integral del presente poder.

Que por Escritura Pública No. 644 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 09 de marzo de 2018, inscrita el 16 de marzo de 2018 bajo el No. 00039014 del libro V, compareció Carlos Arturo Guzmán Peláez, identificado con la cédula de ciudadanía número 16.608.605 de Cali, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública confiere poder general,

---

amplio y suficiente a la doctora Ingrid Lucero Patiño Patiño, identificada con cédula de ciudadanía número 51.883.909 de Bogotá D.C., para que, en su calidad de gerente de gestión humana y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: 1. Firme las certificaciones laborales, cartas de despido sin justa causa y aceptación de renuncia, cartas de liquidación de prestaciones sociales, comunicaciones y actas de sanciones disciplinarias, realice los nombramientos y promociones correspondientes, comunicaciones, formatos y formularios de afiliaciones a la seguridad social de funcionarios, igualmente para que firme las comunicaciones de retiro parcial de cesantías para los funcionarios, autorizaciones y comunicaciones de auxilios educativos, autorización de vacaciones, autorización de licencias no remuneradas. 2. Firme los contratos laborales en que es parte ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, que se suscriben con los colaboradores de la compañía, de igual forma los otrosíes y anexos que se deriven de esta relación laboral. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Que cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del Artículo Mil Doscientos Sesenta y Seis (1266) del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 244 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 27 de febrero de 2019, inscrita el 7 de marzo de 2019 bajo el número 00041036 del libro V, compareció Francisco Andrés Rojas Aguirre identificado con cédula de ciudadanía número 79.152.694, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiente a Claudia Vélez Botero, identificada con cédula de ciudadanía número 24.578.874 de Calarcá, para que en su calidad de gerente de la Zona Suroccidente de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA firme los contratos y propuestas de procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas y privadas en los procesos que participe la compañía de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, igualmente para que suscriba la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a ciento

---

cincuenta millones de pesos m/cte ($150.000.000). Dicha facultad se le otorga para los departamentos de Quindío, Valle del Cauca, Risaralda, Caldas, Nariño, Cauca y Putumayo.

Que por Escritura Pública No. 1367 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 23 de octubre de 2019, inscrita el 30 de Octubre de 2019 bajo el registro No 00042518 del libro V, compareció José Ivan Bonilla Pérez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.520.827 de Bogotá D.C. en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Alexander Gomez Pérez, identificado con cédula ciudadanía No. 1.129.566.574 de Barranquilla y portador de la Tarjeta Profesional de Abogado número 185.144 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA pueda ejecutar los siguientes actos: A) REPRESENTACION: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o rendir declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) CONCILIACION: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la Compañía. C) NOTIFICACIONES Y AGOTAMIENTO DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVA: Para que se notifique de cualquier Providencia administrativa regulada por las leyes 1150 de2007, ley 1474 de 2011, ley 610 de 2000, o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja, y desista de ellos si fuere el caso. SEGUNDO: La vigencia del poder será por el termino de duración del contrato prestación de servicios suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD OOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligara a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 3 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 02 de enero de 2020, inscrita el 22 de Enero de 2020 bajo el registro No 00042967 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo

---

identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña, en su calidad de Representante Legal de la Sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente al doctor Germán Londoño Giraldo, identificado con cédula ciudadanía No. 79.532.271 de Bogotá D.C. y portador de la Tarjeta Profesional de abogado número 122.814 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Gerente de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Representación Instancia Administrativa: Para que actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. B) Firma de Objeciones: Para que firme las objeciones a las reclamaciones que sean presentadas respecto de las pólizas de seguros expedidas por la Aseguradora bajo el ramo de Patrimoniales. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 1 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 02 de enero de 2020, inscrita el 22 de Enero de 2020 bajo el registro No 00042968 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de Representante Legal de la Sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a la doctora Vicky Carolina Ramírez Ibáñez, identificada con cédula ciudadanía No. 52.881.098 de Bogotá D.C. y portadora de la Tarjeta Profesional de abogada número 189.036 del Consejo Superior de la Judicatura para que en su calidad de Profesional Abogado de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos:

Representación Instancia Administrativa: Para que actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 616 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 06 de marzo de 2017, inscrita el 22 de Enero de 2020 bajo el registro No 00042969 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona identificado con cédula de ciudadanía No. 19.240.545 de Bogotá D.C. en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a la doctora Natalia Isabel Morales Puerta identificada con cédula ciudadanía No. 43.628.533 de Medellín, para que a partir del primero. (1) de marzo de dos mil diecisiete (2017), en su calidad de Directora de Indemnizaciones de Generales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en desarrollo del contrato laboral, firme las objeciones de las reclamaciones que sean presentadas respecto de las pólizas de seguros expedidas por la Aseguradora bajo los ramos de Personas y Generales. La vigencia del poder será por el termino de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligara a ASEGURADORA SOUDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 543 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.,

---

del 08 de julio de 2020, inscrita el 20 de Agosto de 2020 bajo el registro No 00043820 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Santiago Serrano Pérez identificado con cédula de ciudadanía No. 1.026.554.165 de Bogotá D.C., y la Tarjeta Profesional de abogado No. 255.447 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: a) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. b) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. c) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que por Escritura Pública No. 545 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 08 de julio de 2020, inscrita el 20 de Agosto de 2020 bajo el registro No 00043821 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Erika Maria Estrada Guijo identificada con cédula de ciudadanía No. 1.136.880.685 de Bogotá D.C., y la Tarjeta Profesional de abogada No. 281.687 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: a) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. b) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. c) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que por Escritura Pública No. 546 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 8 de julio de 2020, inscrita el 20 de Agosto de 2020 bajo el registro No 00043826 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña, en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, amplio y suficiente a Alvaro Hernán Rodriguez Bautista, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.539.346 de Bogotá D.C. y la Tarjeta Profesional de abogado No. 103.867 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los

---

términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 544 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 08 de julio de 2020, inscrita el 20 de Agosto de 2020 bajo el registro No 00043828 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Ivonne Lizeth Pardo Cadena, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.020.754.933 de Bogotá D.C. y la Tarjeta Profesional de abogada N° 228.786 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente

---

poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 769 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 31 de agosto de 2020, inscrita el 23 de Septiembre de 2020 bajo el registro No 00044007 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña, en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, amplio y suficiente a Franklin Eduardo Susa Casalinas, identificado con cédula de ciudadanía número 79.651.292, para que en su calidad de Gerente de la Gerencia de Seguros de Automóviles de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, emita, firme y remita las comunicaciones de revocación de que trata el Artículo 1071 del Código de Comercio correspondientes a pólizas del ramo de Automóviles comercializadas por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, para informar de la revocación de la póliza al tomador y/o al asegurado y/o al beneficiario de la misma, según corresponda. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Que por Escritura Pública No. 765 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 31 de agosto de 2020, inscrita el 23 de Septiembre de 2020 bajo el registro No 00044010 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo identificado con cédula de ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Angee Carolina Salazar Hernández, identificada con cédula de ciudadanía número 52.717.630 de Bogotá D.C. y portadora de la Tarjeta Profesional de abogada número 255.640 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: Representación Instancia Administrativa: Para que actúe en nombre y representación de

---

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 768 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 31 de agosto de 2020, inscrita el 22 de Diciembre de 2020 bajo el registro No 00044595 del libro V, compareció Ramiro Alberto Ruiz Clavijo, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 13.360.922 de Ocaña en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente a Marcela Renderos Arias identificada con cédula ciudadanía No. 42.105640, para que en su calidad de Gerente de la Agencia Pereira de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERÁTIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ejecute los siguientes actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por AS1GURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar en la ciudad de Pereira a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas. aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

ENTIAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía En todo caso, tendrá las facultades expresa de confesar, absolver interrogatorios, y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro e igualmente para suscribir 1a documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a sesenta millones de pesos moneda corriente ($60.000.000). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan únicamente en el departamento de Risaralda.

Por Escritura Pública No. 380 del 04 de marzo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 11 de Marzo de 2021, con el No. 00044936 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Hector Fernando Cortes Saavedra, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.049.609.978 de Tunja, para que en su calidad de Coordinador de Licitaciones de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, firme los contratos y propuestas de procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas y privadas en los procesos en que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro; igualmente para que suscriba la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a quinientos millones de pesos M/CTE ($500.000.000); además, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a las audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: cualquier extralimitación a las facultades

---

conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 409 del 08 de marzo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de Marzo de 2021, con el No. 00044975 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Diana Marcela Marín Castro, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.896.904, para que en su calidad de Gerente de la Agencia La Soledad de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la ciudad de Bogotá D.C y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, expida y firme pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1675 del 31 de diciembre de 2020, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Mayo de 2021, con el No. 00045200 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Carol Tatiana Galindo González, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.013.642.627 de Bogotá y la Tarjeta Profesional de abogada N° 346.369 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Analista Jurídico de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios

---

y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el articulo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la compañía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1679 del 31 de diciembre de 2020, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Mayo de 2021, con el No. 00045203 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Carlos Esteban Ospina Lara, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.015.425.684 de Bogotá y la tarjeta profesional de abogado No. 300.803 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos o tacharlos de

---

falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por el apoderado deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 1680 del 31 de diciembre de 2020, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Mayo de 2021 con el No. 00045213 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Julia Victoria Lozano Gaitán, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.010.183.441 de Bogotá y la Tarjeta Profesional de abogada N° 230.813 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa; asuma la defensa de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en el proceso del que se notifique, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y/o desista de ellos si fuere el caso. B) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial o administrativa, con las facultades expresas de notificarse, recibir, confesar, absolver y/o rendir interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos o tacharlos de falsos, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar y en

---

general, adelantar cualquier diligencia que sea necesaria para dar fiel y efectivo cumplimiento al presente mandato en defensa de los derechos e intereses de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.C) Represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la ley 640 de 2001, o demás normas que las modifiquen, complementen, subroguen o adicionen, con las facultades de conciliación de que tratan las citadas normas, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza adelantadas por cualquier autoridad judicial o administrativa a las que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de la Compañía. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 556 del 24 de marzo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Mayo de 2021 con el No. 00045215 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Orlando Molano Rodríguez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.266.192, para que en su calidad de Coordinador de Recobros y salvamentos de Automóviles de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Levantamiento de prenda: Para que solicite con su firma ante las distintas entidades financieras, el levantamiento de prenda constituida sobre vehículos asegurados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA bajo ramo de automóviles y suscriba las comunicaciones relacionadas con la declaratoria de pérdidas totales, por hurto y/o daños. B) Formularios de traspaso y cancelación: Para que suscriba formularios de traspaso de vehículos a nombre de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, resultantes de pagos de siniestros por pérdida total por daños y/o hurto; para que suscriba formularios de traspaso de vehículos a nombre de terceros con ocasión de la venta de salvamentos y firme los formularios de cancelación de matrícula de automóviles, con ocasión de siniestros

---

derivados de pérdida total, daños y/o hurto. C) Contratos de compraventa: Para que firme los correspondientes contratos de compraventa que se deriven del traspaso de vehículos a terceros con ocasión de la venta de salvamentos. Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 543 del 23 de marzo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Mayo de 2021 con el No. 00045217 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Claudia Casas Matiz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.873.780, para que en su calidad de Gerente de Indemnizaciones de Seguros de Automóviles de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Firma de objeciones: Para que firme las objeciones a las reclamaciones que sean presentadas respecto de las pólizas de seguros expedidas por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA correspondientes al ramo de automóviles. B) Levantamiento de prenda: Para que solicite con su firma ante las distintas entidades financieras, el levantamiento de prenda constituida sobre vehículos asegurados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA bajo ramo de automóviles y suscriba las comunicaciones relacionadas con la declaratoria de pérdidas totales, por hurto y/o daños. C) Formularios de traspaso y cancelación: Para que suscriba formularios de traspaso de vehículos a nombre de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, resultantes de pagos de siniestros por pérdida total por daños y/o hurto; para que suscriba formularios de traspaso de vehículos a nombre de terceros con ocasión de la venta de salvamentos y firme los formularios de cancelación de matrícula de automóviles, con ocasión de siniestros derivados de pérdida total, daños y/o hurto. D) Contratos de compraventa: Para que firme los correspondientes contratos de compraventa que se deriven del traspaso de vehículos a terceros con ocasión de la venta de salvamentos. Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en

---

cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 542 del 23 de marzo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 5 de Mayo de 2021 con el No. 00045220 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Rubén Darío Fonseca Cristancho, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.867.123, para que en su calidad de Coordinador del Centro de Atención Vehicular de Bogotá de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, suscriba y firme los formularios de traspaso y cancelación de vehículos a nombre de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, resultantes de pagos de siniestros por pérdida total por daños y/o hurto en la ciudad de Bogotá. Tercero: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cuarto: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 2765 del 02 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 13 de Enero de 2022, con el No. 00046619 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Claudia Patricia Palacio Arango, identificada con la cédula de ciudadanía número 42.897.931, para que en su calidad de Gerente Nacional de Ventas de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, firme los documentos relacionados con la gestión y coordinación de los intermediarios de seguros que requiera la Aseguradora, sean personas naturales o jurídicas, incluyendo pero sin limitar, contratos para la intermediación de seguros de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sus anexos y otrosíes; cartas de cancelación de claves; certificaciones y documentos de información de vinculación de intermediarios de seguros a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA; documentos de bienvenida; certificados y diplomas de idoneidad para la intermediación de seguros que otorgue ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA; certificados de no

---

oposición; certificados comerciales; y demás documentos que se deriven de dicha actividad o se requieran con ocasión de la misma. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero: Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 122 del 1 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 9 de marzo de 2022, con el No. 00046923 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Kiara Geraldine Cipagauta Ramirez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.020.778.662 y portadora de la tarjeta profesional de abogada No 277.600 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Analista de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: representación instancia administrativa: Para que actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad púbica de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 125 del 1 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de marzo de 2022, con el No. 00046928 del libro V, la persona

---

jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Sonia Catalina Martínez Rozo, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.010.176.820 y portadora de la tarjeta profesional de abogada No 218.244 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Analista de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: representación instancia administrativa: actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad púbica de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 123 del 1 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de marzo de 2022, con el No. 00046929 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Jorge Noel Vega Sarmiento, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.011.452 y portador de la tarjeta profesional de abogado No 174.566 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Profesional Abogado de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: representación instancia administrativa: actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad púbica de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en

---

desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 126 del 1 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de marzo de 2022, con el No. 00046930 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Olga Yolima Baez Suarez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.466.993, para que en su calidad de Directora de Operaciones de la Gerencia de Negocios Corporativos y Canales Alternos de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: A) Firme las certificaciones de pago de prima de negocios que le indique ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA respecto de las pólizas que se comercialicen y se encuentren depositadas ante la Superintendencia Financiera de Colombia. B) Firme las pólizas que se suscriban en virtud de los negocios entre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA con GIROS & FINANZAS COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 127 del 1 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de marzo de 2022, con el No. 00046933 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Andrea del Pilar Puerto Corredor, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.700.397, para que en su calidad de Gerente de Licitaciones de

---

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y en representación de la misma, firme propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a mil millones de pesos moneda corriente ($1.000.000.000 M/CTE). Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. Dichas facultades se le otorgan a nivel nacional. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 124 del 1 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de marzo de 2022, con el No. 00046934 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Katheryne Lizzbeth Suárez Perilla, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.033.748.340 y portadora de la tarjeta profesional de abogada No 293.461 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de Analista de Indemnizaciones de Seguros Patrimoniales de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en representación de la misma, ejecute los siguientes actos: representación instancia administrativa: actúe en nombre y representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad púbica de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cobro coactivo, y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el

---

país. La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en los términos del artículo 1266 del Código de Comercio.

Por Escritura Pública No. 464 del 16 de marzo de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 30 de Marzo de 2022, con el No. 00047050 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Marcela Reyes Mossos, identificada con la cédula de ciudadanía No. 53.083.193 y tarjeta profesional No. 185.061, para que actúe en nombre y representación de ASGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier entidad pública de todo orden o autoridad administrativa, con todas las facultades generales inherentes y necesarias para ejercer el derecho de defensa de la aseguradora, promover todas las acciones procesales de impugnación previstas en desarrollo de cualquier actuación administrativa hasta su finalización, notificaciones, presentar recursos, excepciones, nulidades e incidentes en ejecuciones administrativas de cabro coactivo y la facultad expresa para conciliar en actuaciones administrativas y/o centros de conciliación habilitados de todo el país. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento. Tercero Cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder solo obligará a ASGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

Por Escritura Pública No. 2951 de la Notaría 44 de Bogotá D.C. Del 19 de agosto de 2016 inscrita el 25 de agosto de 2016 bajo el No. 00035310 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.240.545 de Bogotá D.C., en calidad de representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Que por medio del presente instrumento público confiere poder especial, amplio y suficiente a Diego Armando Vera Vaquiro, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.921.139 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional de abogado No. 171.779 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de

---

abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA pueda ejecutar los siguientes actos: A) Representación: Para que a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver y/o rendir declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo 101 del Código de Procedimiento Civil y la ley 640 de 2001, o normas sustantivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la compañía. C) Notificaciones y agotamiento de los recursos en la actuación administrativa: Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las Leyes 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, y Ley 610 de 2000, o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja y desista de ellos si fuere el caso. Se advierte que el presente mandato se tendrá por terminado en caso de presentarse una de las causales contempladas en el Artículo 2189 del Código Civil.

Por Escritura Pública No. 170 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 26 de enero de 2018 inscrita el 7 de febrero de 2018 bajo el Registro No. 00038751 del libro V compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona identificado con cédula de ciudadanía No. 19240545 de Bogotá en su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Esteban Jiménez Mejía identificado con cédula ciudadanía No. 1037594587 de Envigado, de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA para que en su calidad de abogado para ejecutar los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver, interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tachados de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la compañía. C) Notificaciones y agotamiento de los recursos en la actuación administrativa: Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las Leyes 1150 de 2007, Ley

---

1474 de 2011, Ley 610 de 2000, o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queda, y desista de ellos si fuere el caso.

Por Escritura Pública No. 156 de la Notaría 44 de Bogotá D.C., del 26 de enero de 2018 inscrita el 7 de febrero de 2018 bajo el Registro No. 00038752 del libro V, compareció Carlos Eduardo Valencia Cardona identificado con cédula de ciudadanía No. 19240545 de Bogotá en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente a Carlos Humberto Plata Sepúlveda identificado con cédula ciudadanía No. 91.289.166 de Bucaramanga y portador de la tarjeta profesional número 99.086 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA para ejecutar los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el Artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la compañía. C) Notificaciones y agotamiento de los recursos en la actuación administrativa: Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las Leyes 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 610 de 2000, o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja, y desista de ellos si fuere el caso.

Por Escritura Pública No. 798 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 05 de julio de 2019, inscrita el 17 de Julio de 2019 bajo el registro No. 00041848 del libro V, compareció José Iván Bonilla Pérez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.520.827 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente a Yezid García Arenas, identificado con cedula ciudadanía No. 93.394.569 de Ibagué y portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 132.890 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA pueda ejecutar los

---

siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o rendir declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la Ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la Compañía. C) Notificaciones y agotamiento de las actuaciones administrativas: Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las Leyes 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 610 de 2000, o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja, y desista de ellos si fuere el caso.

Por Escritura Pública No. 799 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 05 de julio de 2019, inscrita el 18 de Julio de 2019 bajo el registro No. 00041860 del libro V, compareció Jose Ivan Bonilla Pérez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.520.827 de Bogotá D.C. en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente a Jinneth Hernandez Galindo, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, identidad con cedula de ciudadanía número 38.550.445 de Cali y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada número 222.837 del Consejo Superior de la Judicatura, par que en su calidad de abogado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA pueda ejecutar los siguientes actos: A) REPRESENTACION: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o rendir declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) CONCILIACION: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la Compañía. C) NOTIFICACIONES Y AGOTAMIENTO DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las leyes 1150 de 2007, ley 1474 de 2011, ley 610 de 2000 o demás normas

---

sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponer recursos de reposición, apelación, queja y desista de ellos si fuere el caso.

Por Escritura Pública No. 852 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 16 de julio de 2019, inscrita el 23 de Julio de 2019 bajo el registro No. 00041898 del libro V, compareció Carlos Arturo Guzman Pelaez identificado con cédula de ciudadanía No. 16.608.605 de Cali en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente a Adriana Elizabeth Tovar Bustos identificado con cedula de ciudadanía No. 1.033.715.614 de Bogotá D.C., con Tarjeta Profesional de Abogada No. 211.218 del Consejo Superior de la Judicatura para que en su calidad de abogada de ASEGURADORÁ SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA pueda ejecutar los siguientes actos: A) Representación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ante cualquier autoridad judicial y administrativa, con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o rendir declaraciones, exhibir y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) Conciliación: Para que represente a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso y la ley 640 de 2001, o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada de la Compañía. C) Notificaciones y agotamiento de las actuaciones administrativa: Para que se notifique de cualquier providencia administrativa regulada por las leyes 1150 del año dos mil siete (2007), ley 1474 deI año dos mil once (2011), ley 610 deI año dos mil (2000), o demás normas sustitutivas y complementarias, promueva incidentes de nulidad e interponga recursos de reposición, apelación, queja, y desista de ellos si fuere el caso.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
64	18-I-1985	32 BOGOTA	9-XI-1992 NO. 385181
3296	16- XI- 1993	41 STAFE BTA	22- XI- 1993 NO.428.026
1600	05-VI--1.996	41 STAFE BTA	02-VII-1.996 NO.544.002

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0004201 del 17 de octubre de 1991 de la Notaría 20 de Bogotá D.C.	00787185 del 25 de julio de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0007237 del 18 de septiembre de 1992 de la Notaría 5 de Bogotá D.C.	00787224 del 25 de julio de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0000848 del 15 de abril de 1998 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00630146 del 16 de abril de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0001272 del 27 de mayo de 1998 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00636167 del 29 de mayo de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0000623 del 3 de abril de 2002 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00822816 del 16 de abril de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0001628 del 19 de julio de 2004 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	00944981 del 27 de julio de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0000420 del 9 de marzo de 2007 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01116003 del 13 de marzo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0000771 del 24 de abril de 2007 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01128992 del 8 de mayo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 1107 del 5 de mayo de 2011 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01480388 del 19 de mayo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 1779 del 24 de julio de 2013 de la Notaría 43 de Bogotá D.C.	01753454 del 31 de julio de 2013 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se

---

informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PARK WAY
Matrícula No.:	00528479
Fecha de matrícula:	12 de enero de 1993
Último año renovado:	2022
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cr 21 # 39 B - 73
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SANTA PAULA
Matrícula No.:	00660080
Fecha de matrícula:	16 de agosto de 1995
Último año renovado:	2022
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cr 15 No. 106 - 98
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA KENNEDY
Matrícula No.: 01078754
Fecha de matrícula: 29 de marzo de 2001
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Cl 40 Sur No 78 A - 18 Sur
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CENTRO INTERNACIONAL
Matrícula No.: 01612707
Fecha de matrícula: 4 de julio de 2006
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Cr 7 # 35 - 11 Local 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA SUBA
Matrícula No.: 01753762
Fecha de matrícula: 13 de noviembre de 2007
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Av Suba Tv 60 # 115 - 58 To A
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AGENCIA BOGOTA CALLE 100
Matrícula No.: 02162991
Fecha de matrícula: 30 de noviembre de 2011
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Cr 13 No. 98 - 21 Lc 101
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA SECTOR SOLIDARIO
Matrícula No.: 02249331
Fecha de matrícula: 30 de agosto de 2012
Último año renovado: 2022

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 100 # 9 A- 45 Piso 12 (Prestacion De Servicio Al Publico De
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 1.076.345.134.334
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 22 de febrero de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 23 de mayo de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 15 de junio de 2022 Hora: 11:24:02
Recibo No. AA22972872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22972872FF265

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar® COLOMBIA 2018 — Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar® AMÉRICA LATINA 2019 — Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6600770637

PÓLIZA No: 660 -88 - 994000000016 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR — COD. AGE: 660 — RAMO: 88 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
02	01	2020	01	01	2020	23:59	01	01	2021	23:59	366	09	01	2020

VIGENCIA DESDE — A LAS — VIGENCIA HASTA — A LAS

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
01	01	2020	23:59	01	01	2021	23:59	366

VIGENCIA DESDE — A LAS — VIGENCIA HASTA — A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL — IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.441-1

DIRECCIÓN: CALLE 5 N° 6-32 — CIUDAD: ZARZAL, VALLE — TELÉFONO: 2220046

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL — IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.441-1

DIRECCIÓN: CALLE 5 N° 6-32 — CIUDAD: ZARZAL, VALLE — TELÉFONO: 2220046

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE CIUDAD: ZARZAL

DIRECCION: CALLE 5 No. 6-32 0

ACTIVIDAD: HOSPITAL

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DANO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO	$ 1,000,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL	1,000,000,000.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA	1,000,000,000.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO	1,000,000,000.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA	1,000,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	1,000,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	100,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - M'inimo: 10,000,000.00 $ en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

TOMADOR: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL. Nit 891.900.441-1.
ASEGURADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL. Nit 891.900.441-1.
BENEFICIARIOS DEL SEGURO: TERCEROS AFECTADOS O SUS CAUSAHABIENTES

UBICACION DEL RIESGO ASEGURABLE: CALLE 5 N° 6-32 ZARZAL

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO: Desarrollo de actividades propias de la prestacio'nde servicios profesionales de salud.

NIVEL DE COMPEJIDAD: II

VIGENCIA: Un ano, con inicio de cobertura a las 23:59 horas.

OBJETO DEL SEGURO:

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,000,000,000.00	$ *******45,903,921	$****15,000.00	$ ****8,724,595	$ *******54,643,515

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
DANIEL MALO Y COMPANIA LIMITADA ASES	6103	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000660077063

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

C8DE20780708FC775E CLIENTE RAMTORO 0

Ahora Aseguradora Solidaria Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center. Favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FM-ADMI-19

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 800.224.657-6

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar® — Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar® AMÉRICA LATINA 2019 — Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR | COD. AGENCIA: 660 | RAMO: 88 | No PÓLIZA: 994000000016 | ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL — IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.441-1

ASEGURADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL — IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.441-1

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

Otorgar la cobertura de Responsabilidad Civil Profesional Me'dicaa las Cl'inicas,Hospitales y Centros Me'dicos,en consideracio'na las declaraciones contenidas en el Formulario de Solicitud de Seguro, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos y, al pago de la prima correspondiente, hasta por los L'imitesy sublimites Asegurados estipulados para cada amparo, tal como se describen en las siguientes Condiciones:

CONDICIONES GENERALES:

Textos segu'n clausulado Aseguradora Solidaria de Colombia forma 28/02/2018-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-17-DOOI

MODALIDAD DE COBERTURA:

La po'lizaopera bajo el sistema de aseguramiento base reclamacio'nClaims-Made, donde se entiende por Claims-Made la cobertura a las indemnizaciones que el asegurado debe pagar en virtud de las reclamaciones, sucedidas por primera vez y reportadas durante el periodo del seguro, como consecuencia de los perjuicios patrimoniales causados por alguna causa cubierta bajo los amparos de la po'lizaen sus amparos generales y particulares, sucedidos durante la vigencia de la po'liza o desde la fecha de retroactividad otorgada.

RETROACTIVIDAD:

La Fecha de Periodo de Retroactividad que se otorga es A PARTIR DE ENERO 01 DE 2019, en cuanto al momento en que se presente el siniestro, siempre y cuando el asegurado no tuviera conocimiento de una reclamacio'n potencial.

No existira'responsabilidad con respecto a cualquier reclamacio'nque sea ocasionada o este'conectada a cualquier circunstancia o hecho que se haya notificado a la aseguradora en cualquier otra po'lizade seguro realizada previamente al inicio de esta po'liza;y/o que surja o este' en conexio'n con cualquier circunstancia o hecho conocido por el asegurado anteriormente al inicio de esta po'liza.

AMPARO BASICO:

" Responsabilidad civil profesional me'dica: l'imite del 100% del valor asegurado de la po'liza por evento y vigencia, en modalidad Claims-Made.
" R c profesional me'dicadurante transporte en ambulancia: l'imitedel 100% del valor asegurado de la po'lizapor evento y vigencia, en modalidad Claims-Made.
" Responsabilidad civil general; l'imite del 100% del valor asegurado de la po'liza por evento y vigencia, en modalidad OCURRENCIA.
" Propiedad, arrendamiento uso o usufructo de los predios en los que desarrollan sus actividades me'dicas.
" Posesio'n y el uso de aparatos y equipos me'dicos con fines de diagno'stico o de terape'utica.
" Suministro de medicamentos
" Suministro a pacientes de comidas, bebidas y productos o materiales me'dicos, quiru'rgicos o dentales.

AMPAROS ADICIONALES:

Entendidos como contratados sujetos al respectivo pago de prima y consignacio'n en la caratula de la po'liza.
" Gastos de Defensa: La aseguradora indemnizara al Asegurado, los Gastos de Defensa en que incurra hasta por el monto establecido, y que hayan sido causados en la defensa de cualquier procedimiento legal en su contra y en lo que se pretenda demostrar su responsabilidad siempre y cuando los hechos por los que se le demanda o se reclaman se encuentren amparados bajo los te'rminos y condiciones de este seguro.
Subl'imite del 10% del valor asegurado de la po'liza, en el agregado vigencia, distribuido, as'i;
Por proceso; $10.000.000 / por Evento $20.000.000
" Costos para la constitucio'n de Cauciones Judiciales: Subl'imite de $10.000.000 por evento/ $15.000.000 por vigencia.
" Costas del proceso segu'n fallo judicial: Segu'n texto clausulado general Aseguradora Solidaria.
" Gastos Me'dicos: Subl'imite del 5% del valor asegurado de la po'liza por evento, y del 10% del valor asegurado de la po'liza por vigencia.
" Cobertura a Perjuicios Extrapatrimoniales; Subl'imite del 30% del valor asegurado de la po'liza por evento, y del 50% del valor asegurado de la po'lizapor vigencia. Se incluye como Perjuicios Extrapatrimoniales los ocasionados a un tercero, derivados directamente de una lesio'npersonal o dano material amparados por la po'liza,tasados en sentencias judiciales o laudos arbitrales, o acuerdos de conciliacio'navalados por la Aseguradora. En Danos Morales se incluyen amparados los Perjuicios Fisiolo'gicosy los Danos a la Vida en Relacio'n. Dentro del mismo sublimite se incluye el lucro cesante.

VALOR(ES) ASEGURADO: $1.000.000.000

DEDUCIBLES:

" Gastos Me'dicos: sin aplicacio'n de deducible.
" Gastos de Defensa, Cauciones Judiciales y Costas del Proceso: sin aplicacio'n de deducible.
" Dema's Eventos: 10% del valor de la pe'rdida, m'inimo $10.000.000

INFORMACION SOBRE PLANTA Y PERSONAL:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2019 — Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR | COD. AGENCIA: 660 | RAMO: 88 | No PÓLIZA: 994000000016 | ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL** — IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.441-1**

ASEGURADO: **HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL** — IDENTIFICACIÓN: NIT **891.900.441-1**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** — IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

Me'dicos Grupo A: personal me'dico bajo relacio'n laboral, de acuerdo a su especializacio'n
Me'dicos Grupo B: personal me'dico autorizado, para ejercer su profesio'n dentro del establecimiento me'dico.

ANEXOS DE COBERTURA, CONDICIONES Y DEMAS CLAUSULAS:

" Extensio'ndel Per'iodode Reclamaciones para el amparo de "Responsabilidad Civil Profesional Me'dica"y "Costos y Gastos del Proceso", segu'n Clausulado General: bajo el presente amparo se otorga a las cl'inicas, hospitales y centros me'dicos asegurados, en caso de revocacio'n o no renovacio'n por parte de aseguradora solidaria y siempre que la po'liza no sea reemplazada por otra de la misma naturaleza con otra aseguradora, el derecho de extender, hasta por un per'iodo doce (12) meses, la cobertura para las reclamaciones iniciadas en su contra de las que conozca, o debiera conocer habr'ian de ser iniciadas, por primera vez con posterioridad a la expiracio'nde la vigencia de la po'liza, siempre y cuando tales reclamaciones se fundamenten en actos me'dicos ocurridos exclusivamente durante la u'ltima vigencia de la po'liza. Esta extensio'nde cobertura dara'lugar al Asegurador al cobro de prima adicional del 100% de la prima anual cobrada inicialmente.
" No se otorga restablecimiento automa'tico de la suma asegurada.
" Definicio'nde Subl'imite: incluido dentro del valor asegurado, esto quiere decir que en caso de pe'rdida total no constituye un valor adicional de indemnizacio'n.
" Los sublimites y coberturas ofrecidos, hacen parte de la suma asegurada y no en adicio'n a esta.
" Cla'usula de Revocacio'n: treinta (30) d'ias.
" Aviso de Siniestro: treinta (30) d'ias.
" Cla'usula de no renovacio'n ta'cita o automa'tica.
" Declaraciones Reticentes o Inexactas: la empresa tomadora esta' obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con e'ste producen los efectos previstos en el Co'digo de Comercio.

EXCLUSIONES:

Sin perjuicio de las consagradas en el texto de las condiciones generales del seguro, se excluyen adema's las siguientes:
" Asegurado contra Asegurado.
" Reclamaciones por actos me'dicos electivos para la reduccio'nde peso, o mediante receta de medicamentos que contengan barbitu'ricos, sus componentes o derivados.
" Reclamaciones por cirug'ia baria'trica, salvo para pacientes diagnosticados cl'inicamente con obesidad mo'rbida o su'per-obesidad y con masa corporal superior a 35 kilogramos por metro cuadrado.
" Reclamaciones por cualquier ofensa sexual, cualquiera que sea su causa y/u origen.
" Reclamaciones por actos me'dicos realizados con anterioridad a la fecha de entrada en vigor de e'sta cobertura, o a su Fecha de Retroactividad, cualquiera que aplique.
" Reclamaciones por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas al Asegurado o a su representante.
" Reclamaciones por toda Responsabilidad Civil Contractual, tales como; RC Patronal, RC Directores y Oficiales (D&O), RC de Profesionales no Me'dicos (E&O), RC Servidores Pu'blicos, y RC Automotores.
" Reclamaciones presentadas y/o demandas entabladas / formuladas y/o sentencias fuera del pa'is de domicilio del Asegurado, incluyendo aquellas donde se conceda el estado de Exquatur en Colombia.
" Reclamaciones provenientes del uso, arrendamiento, y/o mantenimiento de veh'iculos terrestres, ae'reos y/o acua'ticos, incluyendo ambulancias de propiedad del Asegurado. Se cubrira'n reclamos u'nicamente por acciones y/u omisiones me'dicas que causen danos f'isicos a una persona durante su transporte en una ambulancia como paciente del Asegurado.
" Responsabilidad civil proveniente de los errores y omisiones o la falta de gestio'ndel director me'dico y el personal administrativo de la institucio'n asegurada.
" Responsabilidad civil me'dica individual de los me'dicos o intervinientes en el acto me'dico, que presten sus servicios dentro de la institucio'n me'dica bajo cualquier contrato o autorizacio'n del asegurado.
" Reclamaciones derivadas de inconformidad del paciente con el resultado este'tico final.

EXCLUSIONES PARA GASTOS DE DEFENSA:

Sujeto a los dema's te'rminos y condiciones de esta po'liza, queda acordado y convenido que esta cobertura no se extiende para amparar reclamaciones de Gastos de Defensa, derivadas de:
" Si la responsabilidad que se pretende demostrar proviene de dolo o esta' expresamente excluida de la po'liza.
" Si el asegurado afronta el proceso contra orden expresa del asegurador.

AMBITO TERRITORIAL:

" Jurisdiccio'n y Legislacio'n Aplicable: colombiana.

GARANTIAS:

Para los efectos y con el alcance del Art'iculo 1061 del Co'digo de Comercio Colombiano, queda expresamente declarado y convenido que este seguro se realiza en virtud del compromiso que adquiere el asegurado, que durante su vigencia cumplira' con las garant'ias a continuacio'n mencionadas. El incumplimiento de este compromiso o garant'ia, da lugar a las sanciones que establece el art'iculo mencionado.
" Cumplir con las disposiciones legales y administrativas que regulan su actividad profesional.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia
Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar
Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en América Latina
Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar
AMÉRICA LATINA 2019
Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

Compañía de Seguros

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR COD. AGENCIA: 660 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000016 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.441-1

ASEGURADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE DE ZARZAL IDENTIFICACIÓN: NIT 891.900.441-1

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

" Llevar adecuado registro del servicio me'dicoprestado, en la historia cl'inicade consultorios externos, la institucional u'nicay en la historia cl'inicay/o ficha cl'inicade cada servicio. En la misma, el asegurado debera'anotar en forma concisa, veraz, ordenada y prolija, toda su actuacio'nme'dicarelacionada con la atencio'ndel paciente, as'icomo todos los datos objetivos acerca del paciente y de su estado cl'inico,realizando anamnesia, diagno'sticos,indicaciones, evolucio'n,epicrisis y cierre de la historia cl'inicaen todos los casos.
" Mantener protocolos quiru'rgicosy aneste'sicos,partograma, registros de monitoreo cardiolo'gicointraoperatorio, fetal, y el resultado de los estudios complementarios solicitados, transcritos en la historia cl'inicao anexos a ella de tal forma que puedan identificarse como correspondientes al paciente.
" Vigilar que cada historia cl'inica o ficha de consulta, contenga un formulario que demuestre la existencia de un proceso de consentimiento informado como acto me'dico previo a la intervencio'n quiru'rgica o tratamiento programado del paciente, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendio'lo explicado por el me'dicotratante, en cuanto a los riesgos, beneficios y/o alternativas del tratamiento. dicho formulario de proceso de consentimiento informado debera'tambie'n estar suscrito por el o los profesionales intervinientes.
" Mantener los equipos de diagno'sticoo terape'uticaen perfectas condiciones de funcionamiento y mantenimiento y seguir las normas de la pra'ctica me'dica e instrucciones del fabricante para su uso.
" Emplear personal debidamente capacitado y legalmente autorizado cuando se practique algu'n tratamiento o examen o servicio me'dico.

CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA