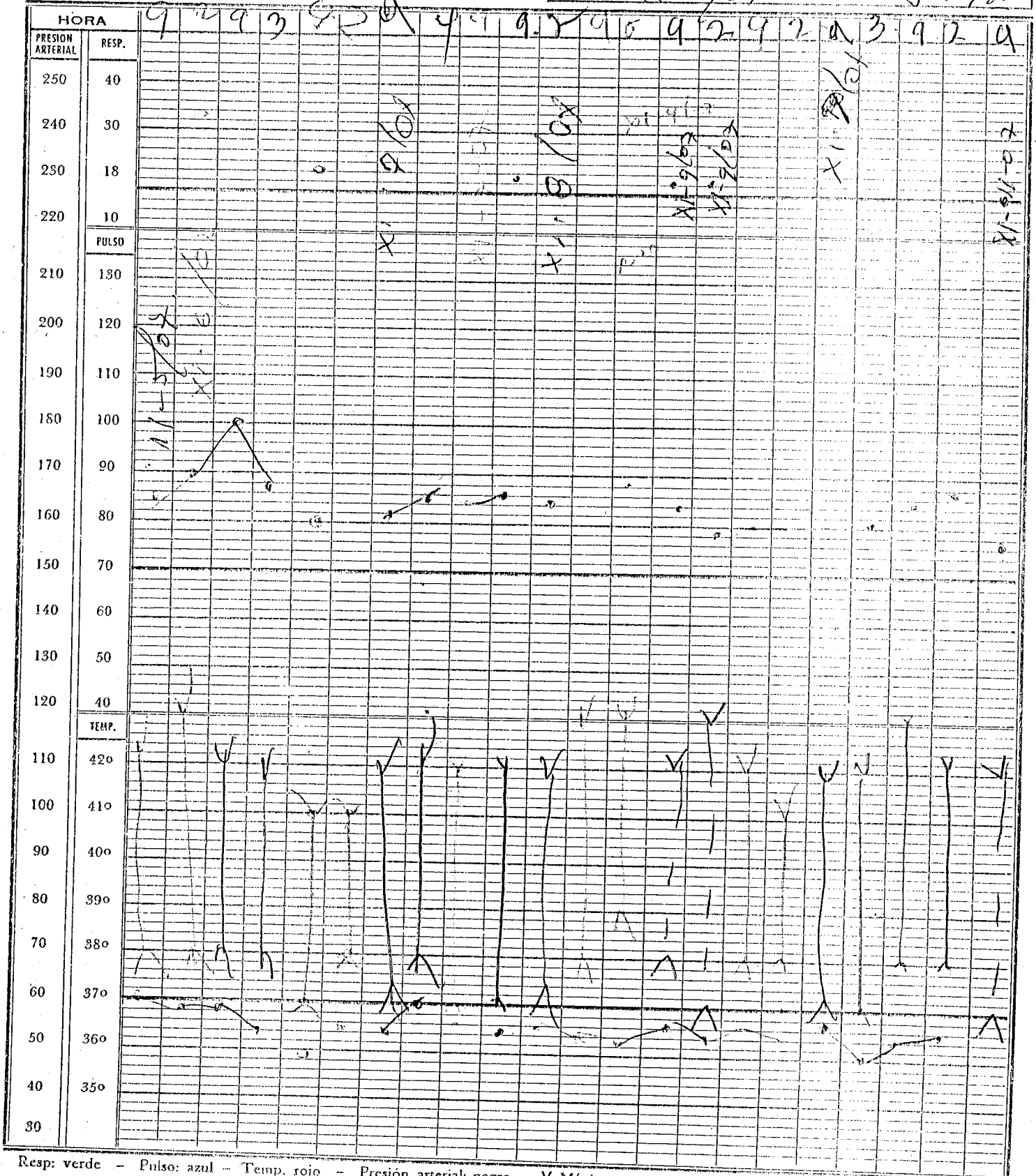


# SIGNOS VITALES

195 80 81  
 No. Historia  
 Ter. Apellido *Pay* Apellido *puta* Nombre  
 Servicio Sala o Unidad Como  
 Fecha 11-5/07 5-7-1

CADA



Resp: verde - Pulso: azul - Temp: rojo - Presión arterial: negro - V Máxima: - A: Mínima.

SIGNOS VITALES

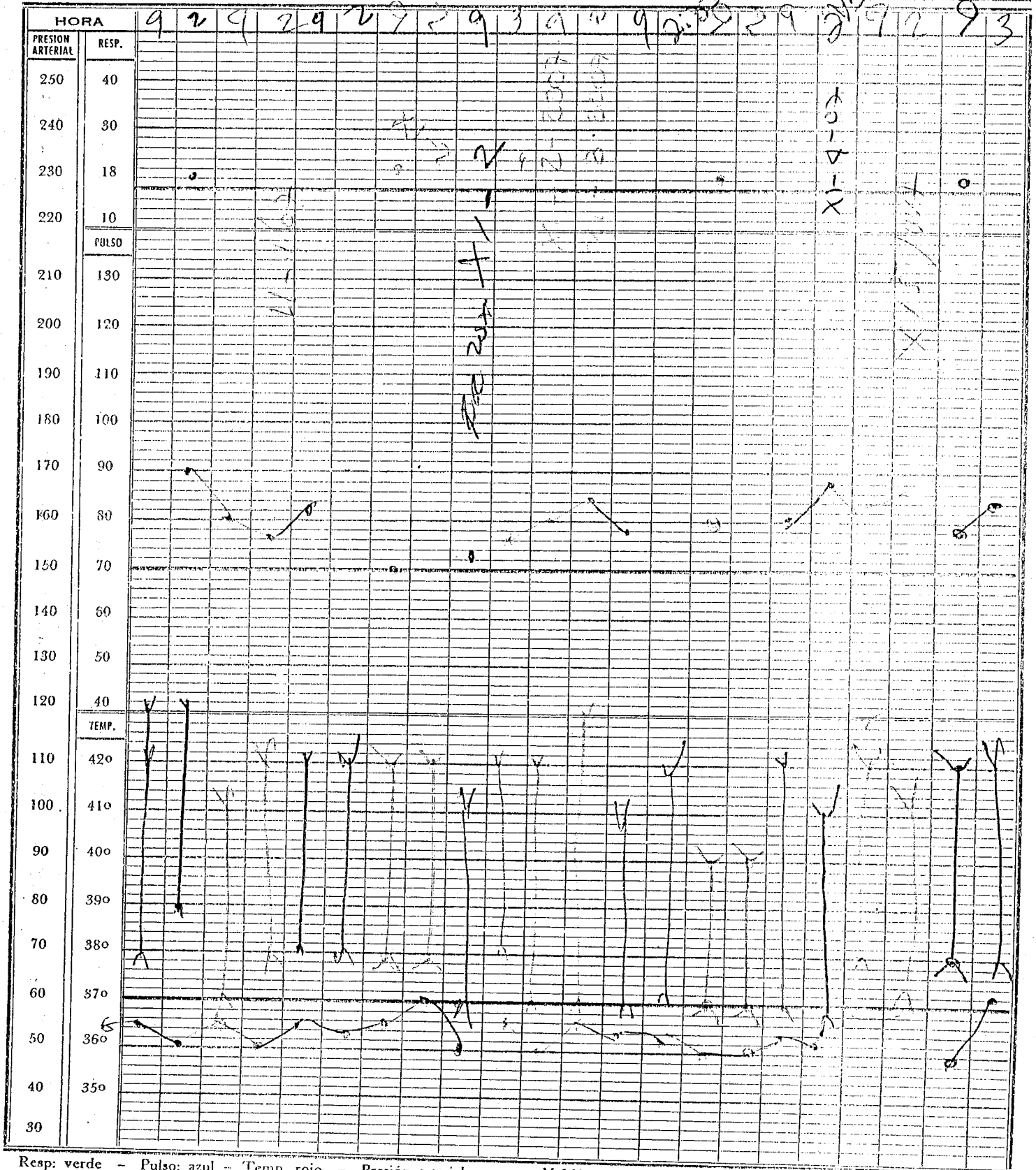
# SIGNOS VITALES

10519-82

Prótesis Deylor

1er. Apellido	2o. Apellido	Nombre
De la Cruz	S. P. A.	
Servicio	Sala o Cuenta	Cama
Fecha	x-31/07	

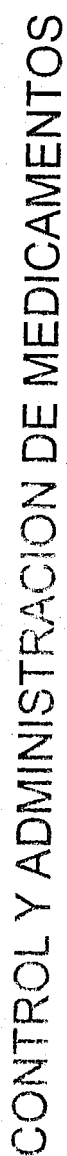
CADA



Resp: verde - Pulso: azul - Temp: rojo - Presión arterial: negro - V Máxima: - A: Mínima.

SIGNOS VITALES





HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
Evaristo GARCIA E.S.E

DEPTO. DE ENFERMERIA

NOMBRE: Deylay piteh H.C.L. 195 9073 SALA: 507M  
C.C. \_\_\_\_\_ CAMA: \_\_\_\_\_

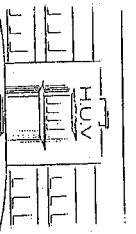
Northern Pine Weevils

[illegible]

FIRMAS

100

~~105~~  
8



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
FACULTAD DE CIENCIAS

# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

DEPTO. DE ENFERMERIA

[illegible][illegible]

HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
Evaristo García E.S.E

# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

DEPTO. DE ENFERMERIA

NOMBRE: Peter Day Wolf

H.C.L. 1959023

SALA:

PENSION 4425.50 P. 50

504

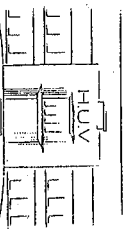
[illegible]

FIRMAS

CHRYSLER FINANCIAL

CLINICAL HISTORY

85



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
FACULTAD DE CIENCIAS

DEPTO. DE ENFERMERIA

# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

[illegible]

# MEDICAMENTOS TRAIDOS POR LA FAMILIA

[illegible]



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
Evaristo García E.S.E.

DEPTO. DE ENFERMERIA

NOMBRE De la Paz Portufo H.C.L. 1957023 SALA:            C.C.            CAMA: 507A

[illegible]

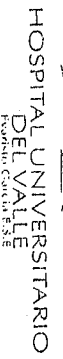
2. LUCIA RIASCOS Z.  
 31.263.035  
 AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 C. INTA DE PENSAMIENTO

*[Handwritten signature]*

FIRMAS

Loda  
Tomy

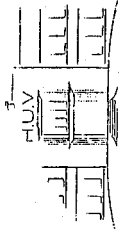
~~43~~  
86



# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

DEPTO. DE ENFERMERIA

[illegible][illegible]



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
Kilómetro Cuatro y S.E.

# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

DEPTO. DE ENFERMERIA

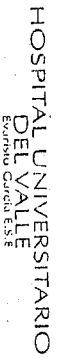
Daylen Pretel Victoria HC: 195-9023

507 A

NOMBRE GENERICO		PRESEN	DOSIS	VIA	FECHA		24-X-07				25-X-07				X-26				X-27-07				OBSERVACIONES
					INICIA	SUSP	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
Acetaminofen x 500 2 tabletes								*	(10)			4										25-0	
Paracetamol x 500 2 tabletes			800				12		(11)						2							20-1 10-15	
Heparina 1000 UI x 1000 2 amp			12H			x25	8		(12)			4			6							6-12	
Clindamicina x 300 2 tabletes			600			x25	12		(11)			6			2							20-1 10-15	
Acido Folic 5 mg x 100 2 tabletes							8		/									10					
Dipirona 500 mg x 100 2 tabletes			600			x25	8		(8)			2			2							20-1 10-15	
Folic 5 mg x 100 2 tabletes									/			No hay											
SSN 500 cc									(8)			4											
Metoclopramida x 10 2 amp			10H																			20-1 10-15	
Plasil			10H																			20-1 10-15	
FIRMAS																							

MEDICAMENTOS TRAIDOS POR LA FAMILIA

NOMBRE GENERICO	FECHA	PRESENT	CANTIDAD	ENTREGA	RECIBE	OBSERVACIONES



# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

DEPTO. DE ENFERMERIA

NOMBRE: 26107 PIRELLI

H.C.L. 1959023

SALA: Cost. Inc. 2

CAMA:

[illegible]



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
P.O. BOX 10000  
SAN CARLOS, CALIF.

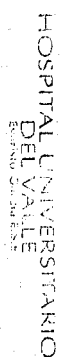
DEPTO. DE ENFERMERIA

[illegible]

# MEDICAMENTOS TRAIDOS POR LA FAMILIA

[illegible]

88

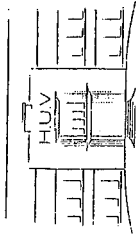


# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

DEPTO. DE ENFERMERIA

NOMBRE: pretel Deylo HCL: 1959023 SALA: Pdco CC:            CAMA: 507A

[illegible]



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
EXCMO GOBIERNO D.E.

DEPTO. DE ENFERMERIA

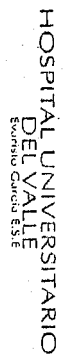
# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

De 4 to 2 Prefel victoria Hc: 1959023 507A

NOMBRE GENERICO	PRESEN	DOSIS	VIA	INICIA	SUSP	FECHA				X1 1007				X1 1107				X1 1207			
						M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	OBSERVACIONES
Acido Polilico		1	uo	x25		10			10			10						10			
Silipadon 500 pi si me tomim 25		3	uo	x		8			8									8			
Alubruu 200		1/6H	uo	x1		8	2	3/2	8	2	3/2	8	2	3/2	8	2	3/2	8	2	3/2	
Metoclopramido x10		1/8H	uo	x26		8	4	12	8	4	12	8	4	12	8	4	12	8	4	12	
Pantidone x 50		1/8H	uo	x26		8	4	12	8	4	12	8	4	12	8	4	12	8	4	12	
Sono 6000						8			12	4											
Hepum 100 500		500	uo	x26		6	6		6	6		6	6		6	6		6	6		
lefoconar 200		1/15	uo			6			6			6			6			6			
Desamdi		1/15	uo	x1		6			6			6			6			6			
FIRMAS																					

MEDICAMENTOS TRAIDOS POR LA FAMILIA

NOMBRE GENERICO	FECHA	PRESENT	ENTREGA	RECIBE	OBSERVACIONES



# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

DEPTO. DE ENFERMERIA

NOMBRE: De 1 a 3 Partes

H.C.L. 1959023

SALA

Exp.

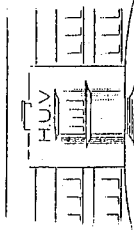
00

CAMA

5.75

Uichs'a

[illegible]



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
FACULTAD DE MEDICINA

# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

DEPTO. DE ENFERMERIA

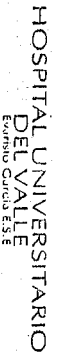
Dayto 2 Prefel victor HC: 1959023

NOMBRE GENERICO	PRESEN	DOSIS	VIA	INICIA	FECHA			X1.207			X1.307			X1.407			OBSERVACIONES
					M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Dipirona 2.5		6H	1mg	X200	8	21	8	8H	2		12	6	12	19			
Metoprolol 100mg		2/8H	50	X26	8	4	12	8H	4	12	8	4	12	12	8	12	
Clonidine 600		6H	2mg	X200	12	6	12	12	6	12	12	4	12	12	6	12	
Heparin 120		12H	50	X23		6		6				4	6		6	6	
Pravastatin 50		1/8H	50	X26		2	12	8	2	12	8	4	12	12	4	12	
pirimetamol 800mg		3	50	X25				8H	8		12			12			
Acido polilactico		1	50	X25				12	10		12			12			
SS NO-51		1	50	X26									12				
FIRMAS																	

MEDICAMENTOS TRAIDOS POR LA FAMILIA

NOMBRE GENERICO	FECHA	PRESEN	CAJAS	ENTREGA	RECIBE	OBSERVACIONES

90



# CONTROL Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

DEPTO. DE ENFERMERIA

NOMBRE: 52 (5) 2020

Victor 1959023  
HCL

SALA:

70.

CC

CAMA: S-772

[illegible]

# HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DEPTO DE ENFERMERIA

CODIGOS: (I) DEVOLUTIVO (II) SUSPENDIDO (III) DROGA CON EL PACIENTE

## INVENTARIO DE MEDICAMENTO

CONVENCIONES: (E) EXISTENCIA  
(EF) RECIBO FARMACIA  
(A) DOSIS ADMINIST  
(FLIA) FAMILIA  
C.COSTO

NOMBRE: Deykz pretel victoria SALA: pho 5 H. CLINICA 1959023

CAMA 507A

MEDICAMENTO	FECHA		XI-207		XI-307		XI-4-07		XI-507		XI-607		XI-707	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
Hepura	E													
	RF	1												
	FLIA													
	A													
Folicidex x 25 mg	E	1	1	1	0	0	0	4	3	3	1	1	0	
	RF													
	FLIA													
	A													
acido folic	E	3		2	0	1	2	3						
	RF	1	1	0	3	5	4	4	4	3	3	3	3	3
	FLIA													
	A													
glusacelle	E		1	1	0	1	0	1						
	RF													
	FLIA													
	A													
	E													
	RF													
	FLIA													
	A													
	E													
	RF													
	FLIA													
	A													
RESPONSABLE	NANCY LINDA J. <i>[Signature]</i>													
FEJAR QUE ENTREGA	LUIA GUESADA R. <i>[Signature]</i>													

problemas  
XI-6/12

16







# HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DEPTO DE ENFERMERIA

CODIGOS: (I) DEVOLUTIVO (II) SUSPENDIDO (III) DROGA CON EL PACIENTE

## INVENTARIO DE MEDICAMENTO

CONVENCIONES: (E) EXISTENCIA  
(EF) RECIBO FARMACIA  
(A) DOSIS ADMINIST  
(FLIA) FAMILIA

NOMBRE: Dell Arz pabel SALA: pdo 540 H. CLINICA 1959023

CAMA 50377 C.COSTO

FECHA			9	10	11	12	13	14
MEDICAMENTO	E	M	T	M	T	M	T	M
	RF	4	4	4	4	4	4	4
	FLIA	2	4	4	4	4	4	4
	A	2	2	2	2	2	2	2
Fallober x 250m + pisinexamine	E	4	4	4	4	4	4	4
	RF	1	1	1	1	1	1	1
	FLIA	4	4	4	4	4	4	4
	A	3	3	3	3	3	3	3
Digipiracuo 4mp. x 2.5m	E	10	10	10	10	10	10	10
	RF	1	1	1	1	1	1	1
	FLIA	10	10	10	10	10	10	10
	A	3	3	3	3	3	3	3
Acido Tepeco	E	3	3	3	3	3	3	3
	RF	1	1	1	1	1	1	1
	FLIA	3	3	3	3	3	3	3
	A	0	0	0	0	0	0	0
Feb 215m	E	1	1	1	1	1	1	1
	RF	1	1	1	1	1	1	1
	FLIA	1	1	1	1	1	1	1
	A	1	1	1	1	1	1	1
Hepanone	E	1	1	1	1	1	1	1
	RF	1	1	1	1	1	1	1
	FLIA	1	1	1	1	1	1	1
	A	0	0	0	0	0	0	0
P1450/110m	E	3	3	3	3	3	3	3
	RF	1	1	1	1	1	1	1
	FLIA	3	3	3	3	3	3	3
	A	0	0	0	0	0	0	0
C.C.	E	1	1	1	1	1	1	1
	RF	1	1	1	1	1	1	1
	FLIA	1	1	1	1	1	1	1
	A	1	1	1	1	1	1	1
RESPONSABLE								
FLIAR QUE ENTREGA								





HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
Escuela Clínica E.S.U.

NOMBRE DEL PACIENTE

Betel Day Luz Verónica 94

Servicio

Pdo 5

Centro de Costo

Nº. Historia Clínica

1959023

Cama

507 P

## REGISTRO DE INSUMOS

		29			30			31					29			30			31		
CÓDIGO	INSUMO / FECHA	M	T	N	M	T	N	M	T	N	CÓDIGO	INSUMO / FECHA	M	T	N	M	T	N	M	T	N
30553	Acusseal										30696	Esparadrapo 1"									
40398	Adaptador Titanio										30697	Esparadrapo 2"									
30034	Aguja Punción Lumbar Nº 18										30695	Esparadrapo 3"									
30029	Aguja Punción Lumbar Nº 20										30694	Esparadrapo 4"									
30540	Aguja Punción Lumbar Nº 26										30091	Electrodo Pediátrico									
30271	Algodón Laminado										30092	Electrodo Adulto									
30573	Aguja Desechable Nº 20 x 1										30432	Accesorio Bomba Infusión Abbot									
30011	Aguja Desechable Nº 20 x 1.1/2										30321	Accesorio Bomba Infusión									
30005	Aguja Desechable Nº 21 x 1.1/2										10275	Equipo Extn. Anestesia Adulto									
30353	Aguja Desechable Nº 21 x 1										10276	Equipo Extn. Anestesia Pediátrico									
30006	Aguja Desechable Nº 22										10277	Equipo Presión Venosa Central									
32199	Aguja Desechable Nº 22 x 1.1/2										22212	Lectrocath Macho-Macho 50cms									
30625	Aguja Desechable Nº 25 x 1.1/2										20481	Lectrocath Macho-Hembra 100cms									
30008	Aguja Trocuth para biopsia										31111	Gasa x 4									
31105	Aposito de Quemados										30132	Guanter Grandes									
31101	Apósito										30376	Guanter Medianos									
31140	Algodón										30131	Guanter Pequeños									
31102	Apósito Especial										31134	Hiladilla									
20258	Catéter Teflón Radiopaco Nº 14										30398	Humidificador A Burbujas									
20251	Catéter Teflón Radiopaco Nº 16										20899	Introducor									
20248	Catéter Teflón Radiopaco Nº 18										30477	Jeringa Desechable Insulina									
20249	Catéter Teflón Radiopaco Nº 20										30138	Jeringa Desechable 1cc.									
20250	Catéter Teflón Radiopaco Nº 22										30454	Jeringa Desechable 3cc.									
20253	Catéter Teflón Radiopaco Nº 24										30141	Jeringa Desechable 5cc.									
31131	Aplicadores										30143	Jeringa Desechable 10cc.									
60705	Blusa Desechable										30145	Jeringa Desechable 20cc.									
10107	Buretol										30146	Jeringa Desechable 50cc.									
20280	Cánula Nasal Oxígeno Adulto										30690	Jeringa Desechable 60cc.									
21045	Cánula Nasal Oxígeno										30170	Ligadura Cordón Umbilical									
20946	Catéter Infantil Nº 22										30246	Lancelas									
20949	Catéter Pediátrico Nº 18										30730	Liner por 1500									
31151	Compresas x 1										30731	Liner por 1000									
23123	Catéter Ext. Incontinencia										30864	Liner por 3000									
20264	Catéter Umbilical 3.5 FR										30095	Llave de 3 vías									
20265	Catéter Umbilical 5.0 FR										10803	Macrogoteo Sin Aguja									
20700	Catéter Suanz Gans 7.0 FR										10502	Microgoteo									
20933	Catéter Central Bilumen										30582	Mascarilla para Oxígeno Pequeña									
21294	Catéter Mahurkar o femoral										30584	Mascarilla para Oxígeno Grande									
20275	Catéter Fogarty 5.0 FR										30312	Micronebulizador									
20088	Catéter Tenckhoff										30470	Nebulizador Con Venturi									
21032	Catéter Trilumen										30458	Mascarilla									
20770	Catéter Unilumen										10574	Pericraneal Nº 19									
10165	Sistema Drenaje Orina x 2000 ml										10576	Pericraneal Nº 21									
60262	Colostobol										10577	Pericraneal Nº 23									
60152	Cuchillas para Rasurar										20274	Sonda Succión Nº 6									
20200	Cuchillas Nº 10										20269	Sonda Succión Nº 8									
20203	Cuchillas Nº 15										20243	Sonda Succión Nº 10									
20204	Cuchillas Nº 20										20496	Sonda Succión Nº 12									
42100	Tiras Reactivas/Glucosa										20267	Sonda Succión Nº 14									
21033	Dial flow										20242	Sonda Succión Nº 16									
30013	Duoderm Et. 5 x 10										20268	Sonda Succión Nº 18									
30526	Duoderm 10 x 10										20217	Sonda Folly Nº 8 2 vías									
30880	Duoderm 20 x 30										20218	Sonda Folly Nº 10 2 vías									
30858	Duoderm 15 x 15										20219	Sonda Folly Nº 12 2 vías									
30639	Esparadrapo Hipoalérgico Surtido										20220	Sonda Folly Nº 14 2 vías									

jes ex  
Frasco laboratorio

CÓDIGO	INSUMO / FECHA	M	T	N	M	T	N	M	T	N	CÓDIGO	INSUMO / FECHA	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
20221	Sonda Folly Nº 16 2 vías										20034	Catgut Cromado Nº 4/0																		
20419	Sonda Folly Nº 18										20042	Catgut Cromado Nº 5/0																		
20223	Sonda Folly Nº 20 2 vías										21835	Catgut Cromado Nº 6/0																		
23242	Sonda Folly Nº 20 3 vías										20096	Seda 0																		
20225	Sonda Folly Nº 22 3 vías										20063	Seda Negra 0 Sin Aguja																		
20228	Sonda Folly Nº 24 3 vías										20113	Seda Nº 3/0																		
20209	Sonda Levin Nº 8										20354	Seda Nº 4/0																		
20210	Sonda Levin Nº 10										20875	Poligliconato Monof. Nº 4/0																		
20211	Sonda Levin Nº 12										20083	Polipropileno Nº 0																		
20212	Sonda Levin Nº 14										20090	Polipropileno Nº 2/0																		
20213	Sonda Levin Nº 16										20085	Polipropileno Nº 3/0																		
20214	Sonda Levin Nº 18										20472	Polipropileno Nº 5/0																		
20215	Sonda Levin Nº 20										20075	Nylon Monifilamento 3/0																		
21383	Sonda Nelaton Nº 6										20065	Nylon Monifilamento 5/0																		
20230	Sonda Nelaton Nº 8										20467	Nylon Monifilamento 6/0																		
20231	Sonda Nelaton Nº 10										20634	Nylon Monifilamento 10/0																		
20232	Sonda Nelaton Nº 12										10828	Venda de Yeso de 6x5																		
20233	Sonda Nelaton Nº 14										30163	Venda Elástica de 6x5																		
20334	Sonda Nelaton Nº 16											LÍQUIDOS ENDOVENOSOS																		
20235	Sonda Nelaton Nº 18										10038	Agua Estéril Inyección x 500 cc																		
21391	Sonda Succión T. -Care Nº 16										10047	Agua Estéril Irrigación x 3000 cc																		
30184	Tegaderm										10248	Dextrosa 5% AD x 250 cc																		
30106	Termómetro Oral										10210	Dextrosa 5% AD x 500 cc																		
21630	Transdu. Spectramed										10252	Dextrosa 5% SS x 250 cc																		
21313	Transpac IV										10212	Dextrosa 50% AD x 500 cc																		



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
Escuela Clínica U.S.V.

NOMBRE DEL PACIENTE Deylan Patel

Servicio Ped 5

Centro de Costo

Nº. Historia Clínica 195 7023

Cama 5-07

## REGISTRO DE INSUMOS

A <sup>11/11</sup> <del>11/11</del> Nov												N. <sup>11/11</sup> <del>11/11</del>											
6												6											
CÓDIGO	INSUMO / FECHA											CÓDIGO	INSUMO / FECHA										
	M	T	N	M	T	N	M	T	N				M	T	N	M	T	N	M	T	N		
30553												30696	Esparadrappo 1"										
40398												30697	Esparadrappo 2"										
30034												30695	Esparadrappo 3"										
30029												30694	Esparadrappo 4"										
30540												30091	Electrodo Pedlátrico										
30271												30092	Electrodo Adulto										
30573												30432	Accesorio Bomba Infusión Abbot										
30011												30321	Accesorio Bomba Infusión										
30005												10275	Equipo Extn. Anestesia Adulto										
30353												10276	Equipo Extn. Anestesia Pedlátrico										
30006												10277	Equipo Presión Venosa Central										
32199												22212	Lectrocath Macho-Macho 50cms										
30625												20481	Lectrocath Macho-Hembra 100cms										
30008												31111	Gasa x 4										
31105												30132	Guantes Grandes										
31101												30376	Guantes Medianos										
31140												30131	Guantes Pequeños										
31102												31134	Hiladilla										
20258												30398	Humidificador A Burbujas										
20251												20899	Introduccion										
20248												30477	Jeringa Desechable Insulina										
20249												30138	Jeringa Desechable 1cc.										
20250												30454	Jeringa Desechable 3cc.										
20253												30141	Jeringa Desechable 5cc.										
31131												30143	Jeringa Desechable 10cc.										
60705												30145	Jeringa Desechable 20cc.										
10107												30146	Jeringa Desechable 50cc.										
20280												30690	Jeringa Desechable 60cc.										
21045												30170	Ligadura Cordón Umbilical										
20946												30246	Lancetas										
20949												30730	Liner por 1500										
31151												30731	Liner por 1000										
23123												30864	Liner por 3000										
20264												30095	Llave de 3 vías										
20265												10803	Macrogoiteo Sin Aguja										
20700												10502	Microgoiteo										
20933												30582	Mascarilla para Oxigeno Pequeña										
21294												30584	Mascarilla para Oxigeno Grande										
20275												30312	Micronebulizador										
20088												30470	Nebulizador Con Venturi										
21032												30458	Mascarilla										
20770												10574	Pericraneal Nº 19										
10165												10576	Pericraneal Nº 21										
60262												10577	Pericraneal Nº 23										
60152												20274	Sonda Succión Nº 6										
20200												20269	Sonda Succión Nº 8										
20203												20243	Sonda Succión Nº 10										
20204												20496	Sonda Succión Nº 12										
42100												20267	Sonda Succión Nº 14										
21033												20242	Sonda Succión Nº 16										
30013												20268	Sonda Succión Nº 18										
30526												20217	Sonda Folly Nº 8 2 vías										
30880												20218	Sonda Folly Nº 10 2 vías										
30858												20219	Sonda Folly Nº 12 2 vías										
30639												20220	Sonda Folly Nº 14 2 vías										

6000

1

[illegible]

## REGISTRO DE INSUMOS

**NOMBRE DEL PACIENTE**

## Servicio

2009

Nº. Historia Clínica

EE 06961

Carna\_

505

Centro de Costo

Walter Day, Jr. - Victoria

[illegible]





Servicio

Centro de Costo

Nº. Historia Clínica

Cama 5-07.

## REGISTRO DE INSUMOS

7										8										9																	
CÓDIGO	INSUMO / FECHA									M	T	N	M	T	N	M	T	N	CÓDIGO	INSUMO / FECHA									M	T	N	M	T	N	M	T	N
30553	Acusseal																		30696	Esparadrapo 1"																	
40398	Adaptador Titanio																		30697	Esparadrapo 2"																	
30034	Aguja Punción Lumbar N° 18																		30695	Esparadrapo 3"																	
30029	Aguja Punción Lumbar N° 20																		30694	Esparadrapo 4"																	
30540	Aguja Punción Lumbar N° 26																		30091	Electrodo Pediátrico																	
30271	Algodón Laminado																		30092	Electrodo Adulto																	
30573	Aguja Desechable N° 20 x 1																		30432	Accesorio Bomba Infusión Abbot																	
30011	Aguja Desechable N° 20 x 1.1/2																		30321	Accesorio Bomba Infusión																	
30005	Aguja Desechable N° 21 x 1.1/2																		10275	Equipo Extn. Anestesia Adulto																	
30353	Aguja Desechable N° 21 x 1																		10276	Equipo Extn. Anestesia Pediátrico																	
30006	Aguja Desechable N° 22																		10277	Equipo Presión Venosa Central																	
32199	Aguja Desechable N° 22 x 1.1/2																		22212	Lectrocath Macho-Macho 50cms																	
30625	Aguja Desechable N° 25 x 1.1/2																		20481	Lectrocath Macho-Hembra 100cms																	
30008	Aguja Trocuth para biopsia																		31111	Gasa x 4																	
31105	Aposito de Quemados																		30132	Guantes Grandes																	
31101	Apósito																		30376	Guantes Medianos																	
31140	Algodón																		30131	Guantes Pequeños																	
31102	Apósito Especial																		31134	Hiladilla																	
20258	Catéter Teflón Radiopaco N° 14																		30398	Humidificador A Burbujas																	
20251	Catéter Teflón Radiopaco N° 16																		20899	Introductor																	
20248	Catéter Teflón Radiopaco N° 18																		30477	Jeringa Desechable Insulina																	
20249	Catéter Teflón Radiopaco N° 20																		30138	Jeringa Desechable 1cc.																	
20250	Catéter Teflón Radiopaco N° 22																		30454	Jeringa Desechable 3cc.																	
20253	Catéter Teflón Radiopaco N° 24																		30141	Jeringa Desechable 5cc.																	
31131	Aplicadores																		30143	Jeringa Desechable 10cc.																	
60705	Blusa Desechable																		30145	Jeringa Desechable 20cc.																	
10107	Buretrol																		30146	Jeringa Desechable 50cc.																	
20280	Cánula Nasal Oxígeno Adulto																		30690	Jeringa Desechable 60cc.																	

Not

[illegible]











HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
Calle 100 No. 100-100

NOMBRE DEL PACIENTE

Derly Rosa Prezel

Servicio

Pdo 5º

Centro de Costo

Nº. Historia Clínica

1959023

Cama

5-7º

## REGISTRO DE INSUMOS

CÓDIGO	INSUMO / FECHA									CÓDIGO	INSUMO / FECHA								
	M	T	N	M	T	N	M	T	N		M	T	N	M	T	N	M	T	N
30553										30696									
40398										30697									
30034										30695									
30029										30694									
30540										30091									
30271										30092									
30573										30432									
30011										30321									
30005										10275									
30353										10276									
30006										10277									
32199										22212									
30625										20481									
30008										31111									
31105										30132									
31101										30376									
31140										30131									
31102										31134									
20258										30398									
20251										20899									
20248										30477									
20249										30138									
20250										30454									
20253										30141									
31131										30143									
60705										30145									
10107										30146									
20280										30690									
21045										30170									
20946										30246									
20949										30730									
31151										30731									
23123										30864									
20264										30095									
20265										10803									
20700										10502									
20933										30582									
21294										30584									
20275										30312									
20088										30470									
21032										30458									
20770										10574									
10165										10576									
60262										10577									
60152										20274									
20200										20269									
20203										20243									
20204										20496									
42100										20267									
21033										20242									
30013										20268									
30526										20217									
30880										20218									
30858										20219									
30639										20220									

R-33  
term

1

2



~~22~~  
vol

PESO

1er. Apellido		2do. Apellido		No. Historia	
Deylor		pntes		1471	
Servicio		Sala o Cuarto		Cama	
26		12		507	
Fecha					

250

[illegible]

Hospital Universitario del Valle

# CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS

Manténgase esta hoja al pie de la cama  
y anótese cada vez la cantidad suministrada o eliminada en c.c.

PESO \_\_\_\_\_

Vaso Pequeño	200 c.c.
Vaso Grande	300 c.c.
Jarrita	200 c.c.
Plato Hondo	200 c.c.
Copa Droga	50 c.c.
División Bandeja	300 c.c.
Pocillo	100 c.c.

PRETEL DEY LU			No. Historia
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre	
PENSIONADO SINO PISO		SOJA	
Servicio	Sala o Cuarto	Cama	
X-26/03			
Fecha			

HORA	SUMINISTRADOS						ELIMINADOS					PVC	DEXT	INSU
	ORAL		SONDA		PARENTERAL		VOMITO C.C.	DREN C.C.	OTROS C.C.	ORINA				
	TIPO	C.C.	TIPO	C.C.	TIPO	C.C.				ESPON	SONDA			
7a.m	café	200												
8	café	200									250			
9														
10														
11	café	200												
12	jugo	100									250			
BLCE														
1														
2														
3														
4														
5														
6	jugo	1000			JOS	4000					7500			
BLCE														
7														
8														
9														
10					37N	500								
11														
12														
BLCE														
1														
2											750			
3														
4														
5														
6					37N	500								
BLCE														
TOTAL	24 HORAS	4000			1000	4000					2000			

19000

400 + 2000 = 2400 = 5000

HORA	OBSERVACIONES ADICIONALES
6pm	X-26: vomito al momento de alimentarse en abundante cantidad.



76				77				78				76				77				78			
CODIGO	INSUMO / FECHA	M	T	N	M	T	N	M	T	N	CÓDIGO	INSUMO / FECHA	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
20221	Sonda Folly Nº 16 2 vías										20034	Catgut Cromado Nº 4/0											
20419	Sonda Folly Nº 18										20042	Catgut Cromado Nº 5/0											
20223	Sonda Folly Nº 20 2 vías										21835	Catgut Cromado Nº 6/0											
23242	Sonda Folly Nº 20 3 vías										20096	Seda 0											
20225	Sonda Folly Nº 22 3 vías										20063	Seda Negra 0 Sin Aguja											
20228	Sonda Folly Nº 24 3 vías										20113	Seda Nº 3/0											
20209	Sonda Levin Nº 8										20354	Seda Nº 4/0											
20210	Sonda Levin Nº 10										20875	Poligliconato Monof. Nº 4/0											
20211	Sonda Levin Nº 12										20083	Polipropileno Nº 0											
20212	Sonda Levin Nº 14										20090	Polipropileno Nº 2/0											
20213	Sonda Levin Nº 16										20085	Polipropileno Nº 3/0											
20214	Sonda Levin Nº 18										20472	Polipropileno Nº 5/0											
20215	Sonda Levin Nº 20										20075	Nylon Monofilamento 3/0											
21383	Sonda Nelaton Nº 6										20065	Nylon Monofilamento 5/0											
20230	Sonda Nelaton Nº 8										20467	Nylon Monofilamento 6/0											
20231	Sonda Nelaton Nº 10										20634	Nylon Monofilamento 10/0											
20232	Sonda Nelaton Nº 12										10828	Venda de Yeso de 6x5											
20233	Sonda Nelaton Nº 14										30163	Venda Elástica de 6x5											
20334	Sonda Nelaton Nº 16											LÍQUIDOS ENDOVENOSOS											
20235	Sonda Nelaton Nº 18										10038	Agua Estéril Inyección x 500 cc											
21391	Sonda Succión T. -Care Nº 18										10047	Agua Estéril Irrigación x 3000 cc											
30184	Fegaderm										10248	Dextrosa 5% AD x 250 cc											
30106	Termómetro Oral										10210	Dextrosa 5% AD x 500 cc											
21630	Transdu. Spectramed										10252	Dextrosa 5% SS x 250 cc											
21313	Transpac IV										10212	Dextrosa 50% AD x 500 cc											
22608	Transdu. Baxter										10209	Dextrosa 5% AD + SS x 500 cc											
20283	Tubo en T Nº 12										10258	Dextrosa 10% AD x 500 cc											
20285	Tubo en T Nº 14										50008	Dian 1.5% x 1000 cc											



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DEL VALLE  
Equipo Clínico E.S.U.

NOMBRE DEL PACIENTE

Dayleny Piret

Servicio

MDU

Centro de Costo

220

Nº. Historia Clínica

1959023

Carra

507A

## REGISTRO DE INSUMOS

CÓDIGO	INSUMO / FECHA									CÓDIGO	INSUMO / FECHA								
	M	T	N	M	T	N	M	T	N		M	T	N	M	T	N	M	T	N
30553										30696									
40398										30697									
30034										30695									
30029										30694									
30540										30091									
30271										30092									
30573										30432									
30011										30321									
30005										10275									
30353										10276									
30006										10277									
32199										22212									
30625										20481									
30008										31111									
31105										30132									
31101										30376									
31140										30131									
31102										31134									
20258										30398									
20251										20899									
20248										30477									
20249										30138									
20250										30454									
20253										30141									
31131										30143									
60705										30145									
10107										30146									
20280										30690									
21045										30170									
20946										30246									
20949										30730									
31151										30731									
23123										30864									
20264										30095									
20265										10803									
20700										10502									
20933										30582									
21294										30584									
20275										30312									
20088										30470									
21032										30458									
20770										10574									
10165										10576									
60262										10577									
60152										20274									
20200										20269									
20203										20243									
20204										20496									
42100										20267									
21033										20242									
30013										20268									
30526										20217									
30880										20218									
30858										20219									
30639										20220									

tema

1







HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DEVOLUCION DE MATERIALES Y MEDICAMENTOS

DOCUMENTO NUMERO: 00047374  
PACIENTE : DEYLUZ FRETTEL VICTORIA  
RECIBIDO DE : 2204-MEDICINA INTERNA

FECHA : 10/25/2007  
HISTORIA: 1757023  
USUARIO: eamendia

CUENTA : E-01911599  
Bodega : 04 Bodega Urgencias  
FECHA Y HORA : 2007-10-25 23:09

No. CODIGO	DESCRIPCION	C.DEVUELTA UNI	COSTO	SUB_TOTAL
1 10107	DAURETROL X 150 ML	1 UNID	2,400.00	2,400.00
2 10162	SODIO CLORURO AL 0.9% X 500 CC	2 BOLS	1,200.00	2,400.00
3 10221	CLINDAMICINA X 600 MGS	3 AMPO	860.75	2,582.25
TOTAL DEVOLUCION :				19,100.00

ENTREGADO POR

CODIGO

RECIBIDO POR

CODIGO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E.  
Calle 5 No. 36-08 Santiago de Cali

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR PAGARES DE CONTRAGARANTIA  
PERSONA NATURAL No.

Señores

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA" E.S.E.  
Cali.

Por medio del presente autorizo(amos) expresamente al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García", para diligenciar el PAGARE EN BLANCO otorgado a su favor llenando los espacios, sin previo aviso, en caso de incumplimiento de las obligaciones que surjan a mi (nuestro) cargo, de conformidad con las siguientes instrucciones:

1. El valor del pagaré será el equivalente a las sumas que adeude(amos) al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García", directa o indirectamente, por concepto de la utilización de cualquiera de los servicios del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" que resulten a mi (nuestro) cargo.

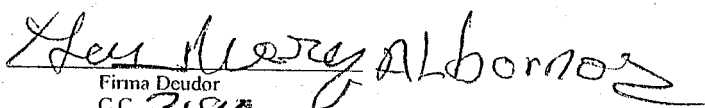
2. La fecha de vencimiento será la del día en que se hizo exigible la obligación.

3. La tasa de interés de mora será la que este rigiendo al momento del diligenciamiento del pagaré, de conformidad con las tasas máximas autorizadas por las disposiciones legales en la materia.

4. El pagaré diligenciado en la forma estipulada mediante el presente documento, será exigible en forma inmediata y prestará merito ejecutivo sin necesidad de requerimientos adicionales.

Manifiesto(amos) expresamente que he(amos) recibido copia de la presente carta de instrucciones.

En constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

  
Firma Deudor  
C.C. 31975259

\_\_\_\_\_  
Firma Codeudor  
C.C.

PAGARE No. \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ (Nosotros) \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), declaro(amos) que me (nos) obligo(amos) como deudor(es) a pagar de forma incondicional en dinero en efectivo el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ a la orden del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA" E.S.E. la suma de \_\_\_\_\_

(\$ M/CTE), por concepto de prestación de servicios de salud. Como deudor(es), declaro(amos) que si el pago no se efectuare en la fecha indicada, me(nos) obligo(amos) a reconocer los intereses de mora a la tasa máxima legal autorizada por la SUPERINTENDENCIA BANCARIA, durante todo el tiempo en que se encuentre sin satisfacer la obligación, de acuerdo con lo establecido por el Artículo 884 del Código de Comercio.

EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA" E.S.E. queda autorizado para declarar vencido el plazo y exigir a su favor el pago total de la obligación y demás accesorios inherentes a ella, en los siguientes casos: a) En caso de muerte del deudor o de uno de los deudores; b) Cuando los bienes del deudor sean embargados o perseguidos por terceros, en ejercicio de cualquier acción judicial; c) Si la garantía que se otorgue para amparar el crédito resultare insuficiente o desapareciera total o parcialmente, a juicio del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA" E.S.E..

Los gastos que genere este título valor serán a cargo del deudor, en el evento de causarse; lo mismo que los honorarios de abogado en el cobro extraprocesal y/o procesal de la obligación, y las costas judiciales si se diere lugar a ellas.

Para constancia de lo anterior, firmamos el presente pagaré en la Ciudad de Cali, a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2.00 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

C.C. No. 31975259

Dirección Calle 89 # 24 B16

Teléfono 40 139644

Firma \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

20

REPUBLICA DE COLOMBIA

CEDULA DE CIUDADANIA N° 31.975.259

DE CALI (Valle)

DE ALBINO ALBINO TICOMERA

APPELLIDO LUIS MARY

FECHA 18-Dic-1966-Palestina (Chocó)

FECHA 1-60 COLOR Moreno

SEÑALES RINGTAN

FECHA 10-Oct-86

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87

FECHA 12-MAR-87



INDICE DERECHO

Horas