

OBSERVACIÓN: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA

MEDICO			
Nº INGRESO	1780186	FECHA INGRESO	30/11/2016 02:11 am
Nº CUENTA	1818309		
PACIENTE	CC 1064428573	ROSA ELENA VELASCO TOMBE	
EDAD	28 Años		
DIRECCION	VEREDA JUANVIA NUEVA	TELÉFONO	3146692459
TIPO AFILIADO	Beneficiario	RANGO: 1	SEMANAS COTIZADAS: 0
ENTIDAD	NIT 814000337	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	
PLAN	EMSSANAR SUBSIDIADO 3842FT142 2014 (C. SANTA GRACIA))		
VIA DE INGRESO	Urgencias	RESPONSABLE: YURVIN KARID QUINTANA NARVAEZ	



EL SUSCRITO COORDINADOR DE BASE DE DATOS CERTIFICA

Que el Afiliado presenta los siguientes datos a la fecha de su expedición: .

Numero de Identificación : CC 1064428573
Apellidos : VELASCO TOMBE
Nombres : ROSA ELENA
Fecha de Nacimiento: 22/01/1988
Nivel y Ficha sisben : N
0
Plan de Salud SUBSIDIADO
Estado de Afiliación: Activo
Municipio SILVIA Departamento CAUCA
Zona R Fecha Afiliación EPS 14/11/2013
IPS Primaria Asignada HOSPITAL MAMA DOMINGA - SILVIA (CAUCA)

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan Obligatorio de Salud

Valida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición.

No es valido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores prestadores:

Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente 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 de firma el día Miércoles, 30 de Noviembre de 2016 a solicitud del interesado.

Sonia Chacon Freire
Coordinador de Base de Datos

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

Para mayor información comuníquese:

En Pasto PBX: 7336030 Ext. 10220, 10221, 11601

En Cali PBX: 5129200 Ext. 13119, 13313, 13112

Centro de Contactos -- Nariño-Putumayo(2)7336889 -- Cauca-Valle del Cauca(2)3850212

Centro de Contactos -- Línea Nacional 018000129393

Servicios en línea

[Nueva Consulta](#)

[Imprimir](#)



Versión 1.

Pag. 1

Fecha. 17-11-16

REGISTRO PROVISIONAL DE LA ATENCION DEL
PARTO Y RECIEN NACIDO

Nombre de la paciente	Rosa Elena Uetalo	C 10 64428573
Hora de llegada:	2:00	
Hora de Nacimiento:	2:05	
Sexo:	Femenino	
Talla:	40 cm	
PC:	33 cm	
PT:	30 cm	
Perímetro abdominal:	25 cm	
Hora de alumbramiento:	2:06	
Oxitocina dirigido:		
Oxitocina goteo:		
Episiotomía:	SI	NO X
Hora de Traslado:	2:10	
Otro:		

Peso 2370

LISTA DE CHEQUEO INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA
ATENCION DEL PARTO

DUMIAN
DUMIAN

Fecha: 30/11/16.

Nombre y apellidos: Rosa Elena Velasco

Identificación: 106428573 Fecha de Nacimiento: 30/11/16.

REGISTRO	CHEQUEO
Guantes limpios	/
Guantes estériles	/
Compresas	/
Clamp Umbilical	/
Algodón	/
Alcohol	/
Isodine espuma	/
Isodine solución	/
Solución salina normal al 0,9% o Agua estéril	/
Equipo de signos vitales y doppler fetal	/
Lámpara de calor radiante	/
Equipo para oxígeno terapia	/
Equipo de atención de partos	/
Aspirador de secreciones	/
Sonda Nelaton No 8	/
Cinta métrica	/
Pesa para bebe	/
Pulsoxiómetro	/
Equipo de reanimación completo para la madre y el recién nacido:	/
• Carro de paro y maletín de código rojo	/
• Ambú pediátrico	/
• Laringoscopio con valvas pediátricas recta y curva	/
• TOT de diferente calibre adulto	/
• Algodón laminado	/

Firma de quien aplica lista de chequeo: Geneth Cruz



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NÚMERO SOLICITUD 1 0 2 9 4 3 Fecha: 2 0 1 6 - 1 1 - 3 0 Hora: 0 3 : 5 1

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre DUMIAN MEDICAL S A S										NIT	X	8 0 5 0 2 7 7 4 3										
										CC		Número DV										
Código	1	9	0	0	1	0	8	2	9	7	0	2	Dirección prestador: CALLE 14 No 15-46									
Teléfono: 8 3 7 5 8 0 8																						
indicativo número													Departamento: CAUCA 1 9 Municipio: POPAYAN 0 0 1									
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR): ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLI													CODIGO: E S S 1 1 8									
DATOS DEL PACIENTE																						
VELASCO					TOMBE					ROSA					ELENA							
1er Apellido					2do Apellido					1er Nombre					2do Nombre							

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil	☐ Pasaporte	1 0 6 4 4 2 8 5 7 3									
☐ Tarjeta de identidad	☐ Adulto sin identificación	Número documento de identificación									
☒ Cédula de ciudadanía	☐ Menor sin identificación										
☐ Cédula de extranjería											

Fecha de Nacimiento										1 9 8 8 - 0 1 - 2 2									
Dirección de Residencia Habitual: VEREDA JUANVIA NUEVA										Telefono: 3 1 4 6 6 9 2 4 5 9									
Departamento: CAUCA 1 9										Municipio: SILVIA 7 4 3									
Teléfono celular										Correo electrónico NO TIENE									

Cobertura en salud

☐ Régimen Contributivo	☒ Régimen Subsidiado - parcial	☐ Población pobre no Asegurada sin SISBEN	☐ Plan adicional de salud
☐ Régimen Subsidiado - total	☐ Población pobre no Asegurada con SISBEN	☐ Desplazado	☐ Otro

INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la atención				Tipo de servicios solicitados				Prioridad de la atención			
☒ Enfermedad General	☐ Accidente de trabajo	☐ Evento Catastrófico	☒ Posterior a la atención de urgencias	☒ Prioritaria							
☐ Enfermedad Profesional	☐ Accidente de Tránsito	☐ Servicios electivos	☐ No prioritaria								

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

☐ Consulta Externa	☒ Hospitalización	Servicio	HOSPITALARIO	Cama					
☐ Urgencias									

Manejo integral según Guía de:

Código CUPS	Canidad	Descripción
1 S 1 1 3 0 2	5	INTERNACION GENERAL EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL

Justificación Clínica:

SE ENVIA ANEXO 3 SOLICITANDO AUTORIZACION DE ESTANCIA EN HOSPITALIZACION REQUERIDA POR LA SEÑORA ROSA ELENA VELASCO TOMBE CEDIJA 1064421573 LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE, 1, 2,3,4 DE DICIEMBRE DEL 2016

SERVICIO: GINECOBSTERICIA

carlos.mendoza - CARLOS MANUEL MENDOZA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

NOTA POST PARTO

DX EMB DE 39 SS POR ECO

FUV

ECLAMPSIA

T DE PARTO EN EXPULSIVO

PLAN:

TRASLADAR A UCI ADULTOS

NVO

SSN 09 A 120 CC HORA

PARACLINICOS DE TOXEMIA

DAD AL 5 + 5 AMP DE SULFATO DE MAGNESIO PASAR A 100 CC HORA O SEA 2 GR HORA

MANEJO ANTIHIPERTENSIVO POR UCI

MONITOREO CONTINUO

CSV Y AC



Facturacion SantaGracia <facturacion_santagracia@dumianmedical.net>

ANEXO TRES DE ROSA ELENA VELASCO CC1064428573

3 mensajes

Facturacion SantaGracia <facturacion_santagracia@dumianmedical.net>

30 de noviembre de 2016, 3:54

Para: emssanar <emssanar@contactos-emssanar.org.co>, Zonal Cauca Emssanar <emssanarpopayan@gmail.com>

BUEN DIA

SE ENVIA ANEXO 3 SOLICITANDO AUTORIZACION DE ESTANCIA EN HOSPITALIZACION REQUERIDA POR LA SEÑORA ROSA ELENA VELASCO TOMBE CEDULA 1064428573 LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE, 1, 2,3,4 DE DICIEMBRE DEL 2016

2 archivos adjuntos

 HISTORIA DE ROSA.pdf
144K

 ANEXO 3 R9OSA ELENA VELASCO TOMBE.pdf
24K

Facturacion SantaGracia <facturacion_santagracia@dumianmedical.net>

30 de noviembre de 2016, 5:18

Para: emssanar <epsservicios@contactos-emssanar.org.co>, Zonal Cauca Emssanar <emssanarpopayan@gmail.com>

Auxiliar de Facturación
Clínica Santa Gracia

----- Mensaje reenviado -----

De: Facturacion SantaGracia <facturacion_santagracia@dumianmedical.net>

Fecha: 30 de noviembre de 2016, 3:54

Asunto: ANEXO TRES DE ROSA ELENA VELASCO CC106428573

Para: emssanar <epsservicios@contactos-emssanar.org.co>, ZonalCauca Emssanar <emssanarpopayan@gmail.com>

BUEN DIA

SE ENVIA ANEXO 3 SOLICITANDO AUTORIZACION DE ESTANCIA EN HOSPITALIZACION REQUERIDA POR LA SEÑORA ROSA ELENA VELASCO TOMBE CEDULA 1064428573 LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE, 1, 2,3,4 DE DICIEMBRE DEL 2016

2 archivos adjuntos

 HISTORIA DE ROSA.pdf
144K

 ANEXO 3 R9OSA ELENA VELASCO TOMBE.pdf
24K

Facturacion SantaGracia <facturacion_santagracia@dumianmedical.net>

30 de noviembre de 2016, 5:53

Para: emssanar <epssservicios@contactos-emssanar.org.co>, Zonal Cauca Emssanar <emssanarpopayan@gmail.com>, CRAS CAUCA <cras@saludcauca.gov.co>, CRUE CAUCA <autorizacionescrue@gmail.com>



SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD REPORTE DE AUTORIZACIÓN Y NOVEDADES DE SERVICIOS

IDENTIFICACIÓN CC 1064428573

N° INGRESO 1780186

PLAN EMSSANAR SUBSIDIADO 3842FT142 2014 (C. SANTA GRACIA))

ENTIDAD ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS

RANGO 1

TIPO AFILIADO Beneficiario

SEMANAS COT. 0

CUENTA N° 1848309

TIPO AFILIADO Beneficiario

RANGO 1

SEMANAS COTIZADAS 0

SERVICIOS AUTORIZADOS

N°	F. REGISTRO	FUNCIONARIO CLINICA	TIPO AUTORIZACION	RESPONSABLE / TIPO DOCUMENTO	CODIGO AUTORIZACION	OBSERVACIONES
EMSSANAR SUBSIDIADO 3842FT142 2014 (C. SANTA GRACIA))						
3563214	30/11/2016 02:11	YURVIN KARID QUINTANA NARVAEZ	INTERNA - DOCUMENTO INTERNO			
3583073	05/12/2016 15:21	EDNA ROCIO COTACIO QUINTO	EXTERNA - ORDEN DE SERVICIO ESCRITA	STEFANIA ENRIQUEZ RENGIFO	2016002698817	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA - HABITACION BIPERSONAL
PLAN NO ESPECIFICADO						
3563269	30/11/2016 05:34	YURVIN KARID QUINTANA NARVAEZ	INTERNA - NO CLASIFICADA			
3563588	30/11/2016 07:14	LEIDY JHOANNA POTOSI BOJORGE	INTERNA - NO CLASIFICADA			
3563262	30/11/2016 08:26	ANDRY GISEL NARVAEZ GARCES	INTERNA - NO CLASIFICADA			

Fecha Impresión : 05/12/2016 - 03:21 pm

Imprimió: EDNA ROCIO COTACIO QUINTO

VENOSOS

Roche

Informe de Medición
CL. SANTA GRACIAcobas b 121
Fecha/Hora 30.11.2016 04:00
ID Usuario. 6854Muestra 11725
ID Pac. FGGG
Nombre ROSA ELIAN VALDIVIA
Apellido
Sexo Desconocido
Muestra Sangre ArterialBaro 621.2 mmHg
Temp. 37.0 °C
A/F adulto
P50 26.7 mmHg
R 0.840
FIO2 0.900PO2 52.8 mmHg(+)(80.0-100.0)
PCO2 29.1 mmHg(-)(35.0-45.0)
pH 7.323 (-)(7.350-7.450)Na 137.0 mmol/L(135.0-148.0)
Cl 108.8 mmol/L(+)(98.0-107.0)
iCa 0.994 mmol/L(-)(1.120-1.320)
K 3.48 mmol/L(-)(3.50-4.50)

Hct 26.4 %(-)(35.0-50.0)

CHCO3	14.8 mmol/L
ctCO2(P)	15.7 mmol/L
SO2(c)	82.7 %
BE	-9.7 mmol/L
BEef	-11.3 mmol/L
BB	38.3 mmol/L
ctO2	17.4 Vol%
ctCO2(B)	13.1 mmol/L
pHst	7.245
CHCO3st	16.7 mmol/L
H+	47.6 nmol/L
PAO2	487.0 mmHg
AaDO2	434.3 mmHg
a/AO2	10.8 %
RI	823 %
niCa	0.955 mmol/L
AG	16.9 mmol/L
pHt	7.323
H+t	47.6 nmol/L
PCO2t	29.1 mmHg
PO2t	52.8 mmHg
PAO2t	487.0 mmHg
AaDO2t	434.3 mmHg
a/AO2t	10.8 %
RI	823 %
Faltan datos 1008	
Hct(c)	Faltan datos 1007
MCHC	-10.0 mmol/L
BEact	-10.0 mmol/L
Osm	273.3 mOsm/kg
Indice P/F	58.6 mmHg

Roche

Informe de Medición
CL. SANTA GRACIAcobas b 121
Fecha/Hora 30.11.2016 02:53
ID Usuario. 6854Muestra 11724
ID Pac. CUB DOCE
Nombre ROSA ELIAN VALDIVIA
Apellido
Sexo Desconocido
Muestra Sangre ArterialBaro 621.0 mmHg
Temp. 37.0 °C
A/F adulto
P50 26.7 mmHg
R 0.840
FIO2 0.210PO2 100.6 mmHg(+)(80.0-100.0)
PCO2 13.6 mmHg(-)(35.0-45.0)
pH 7.345 (-)(7.350-7.450)Na 135.9 mmol/L(135.0-148.0)
Cl 106.0 mmol/L(98.0-107.0)
iCa 1.125 mmol/L(1.120-1.320)
K 3.81 mmol/L(3.50-4.50)

Hct 42.1 %(-)(35.0-50.0)

CHCO3	7.3 mmol/L
ctCO2(P)	7.7 mmol/L
SO2(c)	96.9 %
BE	-15.1 mmol/L
BEef	-18.4 mmol/L
BB	32.9 mmol/L
ctO2	20.5 Vol%
ctCO2(B)	6.4 mmol/L
pHst	7.098
CHCO3st	11.9 mmol/L
H+	45.2 nmol/L
PAO2	104.9 mmHg
AaDO2	4.2 mmHg
a/AO2	96.0 %
RI	4 %
niCa	1.093 mmol/L
AG	26.4 mmol/L
pHt	7.345
H+t	45.2 nmol/L
PCO2t	13.6 mmHg
PO2t	100.6 mmHg
PAO2t	104.9 mmHg
AaDO2t	4.2 mmHg
a/AO2t	96.0 %
RI	4 %
Faltan datos 1008	
Hct(c)	Faltan datos 1007
MCHC	-14.9 mmol/L
BEact	-14.9 mmol/L
Osm	271.2 mOsm/kg
Indice P/F	479.1 mmHg

Roche

Informe de Medición
CL. SANTA GRACIAcobas b 121
Fecha/Hora 30.11.2016 05:42
ID Usuario. 6854Muestra 11730
ID Pac. CAMA 12
Nombre ROSA ELIAN VALDIVIA
Apellido
Sexo Desconocido
Muestra Sangre ArterialBaro 621.5 mmHg
Temp. 37.0 °C
A/F adulto
P50 26.7 mmHg
R 0.840
FIO2 0.900PO2 372.6 mmHg(+)(80.0-100.0)
PCO2 13.7 mmHg(-)(35.0-45.0)
pH 7.379 (7.350-7.450)Na 140.6 mmol/L(135.0-148.0)
Cl 111.4 mmol/L(+)(98.0-107.0)
iCa 0.974 mmol/L(-)(1.120-1.320)
K 3.59 mmol/L(3.50-4.50)

Hct 18.8 %(-)(35.0-50.0)

CHCO3	7.9 mmol/L
ctCO2(P)	8.3 mmol/L
SO2(c)	99.9 %
BE	-13.8 mmol/L
BEef	-17.3 mmol/L
BB	34.2 mmol/L
ctO2	22.0 Vol%
ctCO2(B)	6.9 mmol/L
pHst	7.129
CHCO3st	12.8 mmol/L
H+	41.8 nmol/L
PAO2	503.1 mmHg
AaDO2	130.5 mmHg
a/AO2	74.1 %
RI	35 %
niCa	0.964 mmol/L
AG	24.9 mmol/L
pHt	7.379
H+t	41.8 nmol/L
PCO2t	13.7 mmHg
PO2t	372.6 mmHg
PAO2t	503.1 mmHg
AaDO2t	130.5 mmHg
a/AO2t	74.1 %
RI	35 %
Faltan datos 1008	
Hct(c)	Faltan datos 1007
MCHC	-13.4 mmol/L
BEact	-13.4 mmol/L
Osm	279.9 mOsm/kg
Indice P/F	414.0 mmHg

Roche

Informe de Medición
CL. SANTA GRACIAcobas b 121
Fecha/Hora 30.11.2016 07:22
ID Usuario. 6854Muestra 11731
ID Pac. CUB DOCE
Nombre ROSA ELIAN VALDIVIA
Apellido
Sexo Desconocido
Muestra Sangre ArterialBaro 622.0 mmHg
Temp. 37.0 °C
A/F adulto
P50 26.7 mmHg
R 0.840
FIO2 0.100PO2 68.8 mmHg(-)(80.0-100.0)
PCO2 33.1 mmHg(-)(35.0-45.0)
pH 6.903 (-)(7.350-7.450)Na 139.5 mmol/L(135.0-148.0)
Cl 107.8 mmol/L(+)(98.0-107.0)
iCa 1.083 mmol/L(-)(1.120-1.320)
K 4.20 mmol/L(3.50-4.50)

Hct 21.3 %(-)(35.0-50.0)

CHCO3	6.4 mmol/L
ctCO2(P)	7.4 mmol/L
SO2(c)	70.1 %
BE	-26.0 mmol/L
BEef	-26.5 mmol/L
BB	22.0 mmol/L
ctO2	14.8 Vol%
ctCO2(B)	6.5 mmol/L
pHst	6.866
CHCO3st	7.0 mmol/L
H+	125.0 nmol/L
PAO2	8.8 mmHg
AaDO2	0 mmHg
a/AO2	100.0 %
RI	0 %
Faltan datos 1007	
niCa	29.4 mmol/L
AG	6.903
pHt	125.0 nmol/L
H+t	33.1 mmHg
PCO2t	68.8 mmHg
PO2t	68.8 mmHg
PAO2t	68.8 mmHg
AaDO2t	0.0 mmHg
a/AO2t	100.0 %
RI	0 %
Faltan datos 1008	
Hct(c)	Faltan datos 1007
MCHC	-23.2 mmol/L
BEact	-23.2 mmol/L
Osm	277.9 mOsm/kg
Indice P/F	688.1 mmHg

$\frac{1}{2}M\dot{\alpha}^2$

REGISTRATION

4 miles.

Instrumentul este:

Anestesiólogo:

Anestesiólogo:

[illegible]

Hoja 1

Código: FT-GHHO-014
Versión: 2
Fecha de aprobación
01/07/2015 Pag. 1 de 2

Page 1



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

ADULTOS

UCI: OCI

CAMA No. 12

NOMBRE: Rosa Elena Velasco Tombe EDAD: 28 SEXO: F

HCL No.: 1064428573 EMPRESA: _____ REGIMEN: _____

FECHA ING / HORA: _____ FECHA ACTUAL: 30-11-016 DIA No. _____

DIAGNOSTICO: Trastorno de la Coagulación sospecha de
ecv Hemorrágico falla multiorganica Hipertension Gata-
cional Síndrome de Hellp embarazo de 39 Semanas

ALERGIAS: SI ☐ NO ☐ CUALES: por coagulación del Segundo trimestre

PESO INGRESO: _____ PESO ACTUAL: 60 kg TALLA: _____ SUP CORP: _____

PESO IDEAL: _____ APACHE: _____ TISS: _____ GLASGOW: 1

LABORATORIOS

HORA	HB	LEUC	PLAQ	GLI	CREAT	BUN	NA	K	CA	CL	INR	TP CD	TPT CD	FIBRI
HORA	T.G.O.	T.G.P.	C.P.K.	M.B.	D.H.L.	F.A.	PROT ALB	GLUCOMETRIAS						
								HORA	<u>6.40</u>					
								CIFRA	<u>227</u>					
HORA								HORA	<u>10.01</u>					
								CIFRA	<u>158</u>					

CULTIVOS

CULTIVO	FECHA TOMA
GRAM	FECHA REPORTE
SENSIBILIDAD	
RESISTENCIA	
CULTIVO	FECHA TOMA
GRAM	FECHA REPORTE
SENSIBILIDAD	
RESISTENCIA	
CULTIVO	FECHA TOMA
GRAM	FECHA REPORTE
SENSIBILIDAD	
RESISTENCIA	
CULTIVO	FECHA TOMA
GRAM	FECHA REPORTE
SENSIBILIDAD	
RESISTENCIA	
ENFERMERA JEFE	M <u>Alexis Rosales</u> N
AUXILIAR ENF.	M <u>Jim</u> T. N

PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCION	M	T	N	DESCRIPCION	M	T	N
ADMÓN. DE SANGRE Y DERIVADOS				TUBO DE TÓRAX			
NÚMERO BOMBAS DE INFUSIÓN				PASO DE S.N.G.			
LÍNEA ARTERIAL				PASO DE S.N.Y. <i>Guantes L.</i>	<i>40</i>		
COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL				PASO DE Sonda VESICAL			
CANALIZACIÓN VENA				PUNCIÓN SUPRAPUBICA <i>Jeringas</i>	<i>20</i>		
COLOCACION SWAN GANZ <i>Aguja #18</i>	<i>1</i>			TOMA DE EKG.			
CURACIÓN DE CATÉTER				TOMOGRÁFIA CEREBRAL <i>Electrodo</i>	<i>3</i>		
CURACIÓN DE HDA. COMPLICADA				TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN			
DEBRIDACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL				TOMOGRÁFIA DE TÓRAX			
ECOGRAFÍA				TOMOGRÁFIA <i>Jeringa gases</i>	<i>2.</i>		
IMPLANTACIÓN DE MARC. TRANS				RADIOGRÁFIA DE TÓRAX <i>micro</i>	<i>1.</i>		
INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL				RADIOGRÁFIA DE ABDOMEN			
LAVADO ABDOMINAL				RADIOGRÁFIA <i>Bomba</i>	<i>1</i>		
LAVADO GÁSTRICO <i>Cables Swan</i>	<i>1</i>			<i>Cue</i>	<i>1.</i>		
MONITORIZACIÓN CARDIACA				<i>Equipo Buchol</i>	<i>1.</i>		
COLOCACIÓN CATÉTER PIC				TERAPIAS			
PARACENTESIS				TERAPIA FÍSICA <i>Jeringa Soc</i>	<i>1</i>		
PUNCIÓN LUMBAR <i>Guantes E.</i>	<i>3</i>			TERAPIA DE LENGUAJE			
PUNCIÓN PERICARDICA				TERAPIA OCUPACIONAL			

INSUMOS UTILIZADOS

DESCRIPCION	M	T	N	DESCRIPCION	M	T	N
CIRCUITO RESPIRATORIO				HUMIDIFICADOR			
FILTRO SERVO GUARD				CANULA NASAL			
FILTRO ANTIBACTERIANO				JERINGA PARA GASES ARTERIALES			
NARIZ DE CAMELLO				TUBO OROTRAQUEAL			
LINER				CLORURO POR 50CC			
MANGUERA SILICONADA				KIT DE TRAQUEOSTOMIA			
TRAMPA DE LUXEM				CANULA DE TRAQUEOSTOMIA			
SONDA DE SUCCIÓN CERRADA				KIT DE GASTROSTOMIA			
MANGUERA CORRUGADA				MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS			
EQUIPO VENTURY							
KIT PARA NEBULIZAR							

PENDIENTE DE ENFERMERÍA

ENFERMERÍA	PENDIENTE
HORA 8 10 12 14 16 18 20 22 24 02 04 06 PIEL C.D.P. CARACT	

NUTRICIÓN PARENTERAL

DAD _____ %

AMINOÁCIDOS: _____

AGUA DESTILADA: _____

Na: _____

K: _____

Mg: _____

Ca: _____

VITAMINA K: _____

FOSFATO DE POTASIO: _____

COMPLEJO B: _____

VITAMINA C: _____

ELEMENTOS TRAZA: _____

LÍPIDOS: _____

MULTIVITAMINAS: _____

OSMOLARIDAD: _____

ELEMENTOS INVASIVOS

INVASIVOS	FECHA	DÍA No.	CARACTERÍSTICAS
TOT.	30 nov 16	0	+ Ventilación Mecánica
LA	30 nov 16	0	Vit 20 + res doctor.
SY	30 nov 16	1	+ Disfagia
AVP	30 nov 16	0	Vit 18 + P33 ms 139. + Radial
AVP	30 nov 16	0	Vit 22 + P33 Orso mono H2O4
AVP	30 nov 16	0	Vit 22 + P33 Ant. H2O4

BALANCE DE LÍQUIDOS

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS																	ACUM	LÍQUIDOS ELIMINADOS										TOTALES	
HORA	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	VO	ADM ACUM	ORU	DEP	VCA	SN3	TT	FI VEN	FI T	ELIM ACUM	BALANCE				
7	11	11			00	3	10	10	10	00	00	5																	
8	15				00	3	10			00		5																	
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													

DIURESIS
 (03:00 - 7:47) 0.0 ccl/h HS 47 min

(: :) HS

(: :) HS

RH URINARIA 24 HS

LÍQUIDOS TOTALES ADM: _____

BALANCE DIARIO: _____

BALANCE DÍA ANTERIOR: Ingreso

BALANCE ACUMULADO: _____

APORTE HÍDRICO: _____

LÍQUIDOS ELIMINADOS: _____

TERAPIA RESPIRATORIA VENTILACIÓN MECÁNICA

HORA	VENT	MOD	VC	FRV	PEEP	IE	T. INSP	PIM	PW	PFL	S	CO	AUTO	MURAV	Pha	PaO2	PaCO2	HCO3	SeO2	IO2	g
			VM	FRT	FIO2	mAg	CURVA					CE	PEEP	CPIS	Phv	PvO2	Ba	SpO2	Oa-v	Rad	
7	VM	V/C	450	16	5	13	1.0	22	10		70										
8				16	100%		^														
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					

No. TOT: 7.5 No. TOT EN COMISURA LABIAL: 20 DIAS INTUBACION: 0
 DIAS DEL CIRCUITO: _____ CAMBIO INMOVILIZACIÓN M _____ T _____ M _____ TRAQUEOSTOMIA _____

OBSERVACIONES TERAPIA RESPIRATORIA:

HORA	OBSERVACIONES

Erika Ortega
 FIRMA PROFESIONAL MAÑANA

FIRMA PROFESIONAL TARDE

FIRMA PROFESIONAL NOCHE



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
ADULTOS
UCI:

CAMA No. 12

NOMBRE: Rosa Elena Velasco Tombe EDAD: _____ SEXO: F
HCL No.: 1064428573 EMPRESA: Emsanor REGIMEN: Subsidiado
FECHA ING/HORA: 30-11-2016 FECHA ACTUAL: 30-11-2016 DIA No. 0
DIAGNOSTICO: Trastorno de la coagulación sospecha de ecúhe
morrágico falla multiorgánica hipertensión gestacional síndro
me de Hellp embarazo de 39 semanas por ecografía de
ALERGIAS: SI ☐ NO ☐ CUALES: Segundo trimestre

PESO INGRESO: _____ PESO ACTUAL: 65kg TALLA: _____ SUP CORP: _____
PESO IDEAL: _____ APACHE: _____ TISS: _____ GLASGOW: 1

LABORATORIOS

HORA	HB	LEUC	PLAQ	GLI	CREAT	BUN	NA	K	CA	CL	INR	TP CD	TPT CD	FIBRI
HORA	T.G.O.	T.G.P.	C.P.K.	M.B.	D.H.L.	F.A.	PROT ALB	GLUCOMETRIAS						
								HORA	<u>2:40</u>					
								CIFRA	<u>262</u>					
HORA								HORA						
								CIFRA						

CULTIVOS

CULTIVO	FECHA TOMA
GRAM	FECHA REPORTE
SENSIBILIDAD	
RESISTENCIA	
CULTIVO	FECHA TOMA
GRAM	FECHA REPORTE
SENSIBILIDAD	
RESISTENCIA	
CULTIVO	FECHA TOMA
GRAM	FECHA REPORTE
SENSIBILIDAD	
RESISTENCIA	
CULTIVO	FECHA TOMA
GRAM	FECHA REPORTE
SENSIBILIDAD	
RESISTENCIA	
ENFERMERA JEFE	M T N <u>Lucella</u>
AUXILIAR ENF.	M T N <u>Gina</u>

Medicamentos
Dolo 1000
Midazolam
Norepinefrina
Diazepam
Fentanilo
Oxycodona
Insulina
Oxígeno al 50%

BALANCE DE LÍQUIDOS

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS																	ACUM	LÍQUIDOS ELIMINADOS										TOTALES	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	VO	ADM ACUM	ORIN	COLO	DEF	VOM	ENJO	TT	PI VEN	PI T	ELIM ACUM	BALANCE			
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
1																													
2																													
3		200	1000													1000											1000		
4		405		400												2605											2605		
5			39			60	3	10								2655										2655			
6			39			60	3	10								2712										2712			
7			39			60	3	10								2772										2772			
8																2772										2772			
9																2772										2772			

DIURESIS

OL: 40.06.00) 000mg 4 HS

(: :) HS

(: :) HS

RH URINARIA 24 HS

LÍQUIDOS TOTALES ADM: 3324

BALANCE DIARIO: 3324

BALANCE DÍA ANTERIOR: 1000

BALANCE ACUMULADO: 3324

APOORTE HÍDRICO:

LÍQUIDOS ELIMINADOS: 0.000mg

HOJA NEUROLÓGICA

HORA		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
ESCALA DE GLASGOW																									
APERTURA OCULAR	4	ESPONTÁNEAMENTE																							
	3	A LA VOZ																							
	2	AL DOLOR																							
	1	NO RESPONDE																							
RESPUESTA MOTORA	6	OBEDECE ORDENES																							
	5	LOCALIZA ESTÍMULO																							
	4	RESPUESTA A ESTÍMULO																							
	3	RESPUESTA EN REFLEXIÓN																							
	2	RESPUESTA EN EXTENSIÓN																							
RESPUESTA VERBAL	5	ORIENTADA																							
	4	CONFUSA																							
	3	DELIRANTE																							
	2	INCOMPREENSIBLE																							
	1	NINGUNA																							
TOTAL GLASGOW 15 15 15 15 15																									
PUPILAS																									
TAMAÑO	NORMAL N	D. TAMAÑO																							
	MIOTICA MIT	D. REACCIÓN																							
REACCIÓN A LA LUZ	NORMAL N	I. TAMAÑO																							
	PEREZOSA P	I. REACCIÓN																							
FUERZA MUSCULAR	MIEMBRO SUPERIOR	DERECHO																							
	MIEMBRO INFERIOR	IZQUIERDO																							
NORMA CÉLULA	NORMAL N	DERECHO																							
	AUSENTE A	IZQUIERDO																							
CONVULSIONES	NO PRESENTES																								
	FOCALIZADA																								
	LATERALIZADA																								
	GENERALIZADA																								
CONTROL DE ESFINTERES	PRESENTES																								
	AUSENTE A	RETENCIÓN																							
INCONTINENCIA																									

Escala de Sedación - Agitación Richmond (RASS)

+4	+3	+2	+1	0	-1	-2	-3	-4	-5															
Combativo. Violento, con peligro inmediato para el personal.	Muy Agitado. Agressivo. Intenta retirarse los tubos o catéteres.	Agitado. Movimientos frecuentes y sin propósito; lucha con el ventilador.	Inquieto. Ansioso, pero sin movimientos agresivos o vigorosos.	Alerta y calmado. Alerta y calmado.	Somnoliento. No está plenamente alerta, pero se mantiene (> 10 segundos) abierto a la llamada con la mirada a la llamada.	Sedación leve. Despierta brevemente (< 10 segundos) a la llamada con seguimiento con la mirada.	Sedación moderada. Movimiento o apertura ocular a la llamada (pero sin seguimiento con la mirada).	Sedación profunda. Sin respuesta a la llamada, pero movimiento o apertura ocular al estímulo físico.	Sin Respuesta. Sin respuesta a la voz ni al estímulo físico.															
HORA	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6

FIRMA PROFESIONAL MAÑANA

FIRMA PROFESIONAL TARDE

FIRMA PROFESIONAL NOCHE

TERAPIA RESPIRATORIA VENTILACIÓN MECÁNICA

HORA	VENT	MOD	VC	FRV	PEEP	IE	T. INSP	PIM	FW	PFL	S	CO	AUTO	ALPRAY	PAB	PaO2	PaCO2	HCO3	SeO2	IO2	PR
			VIA	FRT	FIO2	mlAg	CURVA				%	CE	PEEP	CPIS	Pbv	PvO2	Be	SeO2	Da-v	Red	
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
1																					
2																					
3	um	16	450	10	5	1.2		23	11	98											
4																					
5	um	16	450	10	5	1.2		23	11	98											
6																					

No. TOT: 7.5 No. TOT EN COMISURA LABIAL: 20 DIAS INTUBACION: 0
 DIAS DEL CIRCUITO: 0 CAMBIO INMOVILIZACIÓN M T M TRAQUEOSTOMÍA

OBSERVACIONES TERAPIA RESPIRATORIA:

HORA	OBSERVACIONES

FIRMA PROFESIONAL MAÑANA

FIRMA PROFESIONAL TARDE

John Harry Leon
 FIRMA PROFESIONAL NOCHE

11/12/2016
 11/12/16
 11/12/16

DIAGNOSTICO MEDICAL S.A.S
 NIT: 90027743

CUENTA No.: 1843309
 DIRECCION: CALLE 14 No 15-46
 MEDICO:
 EMPRESA: ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMBESANAR CES INT. 814000337
 PLAN: (1284) EMBESANAR SUBSIDIADO 30427142 2014 (C. SANTA GRACIA)

FECHA: 01/12/2016
 HORA: 07:12
 USUARIO: embe_solidaridad

DOCUMENTOS: CC: 1064420573
 TELEFONOS: 0375808
 FECHA INGRESO: 30/11/2016

HOJA DE CARGOS

F CARGO	CARGO	HAB	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR	VALOR TOT	VLR RECO	VLR NO CUB	TRAN	USUARIO
HABITACIONES											
30112016	512103			160106 UNIDAD DE CUADROS INTENSIVOS ADULTO	1	727.566	727.566	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	727.566	727.566				
TOTAL HABITACIONES											
LABORATORIO CLINICO											
30112016	903045			160108 TIEMPO DE PROTHROMBINA (PT)	1	10.070	10.070	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	10.070	10.070				
30112016	903049			160108 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	1	12.576	12.576	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	12.576	12.576				
30112016	902210			160108 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRIT)	1	14.700	14.700	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	14.700	14.700				
30112016	902212			160108 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR	1	5.020	5.020	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	5.020	5.020				
30112016	903110			160108 ACIDO LACTICO (LACTATO) POR FLUORIM	1	43.791	43.791	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	43.791	43.791				
30112016	903801			160108 ACIDO URICO	1	4.442	4.442	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	4.442	4.442				
30112016	903809			160108 BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	6.734	6.734	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	6.734	6.734				
30112016	903810			160108 CALCIO POR COLORIMETRIA *	1	4.623	4.623	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	4.623	4.623				
30112016	903813			160108 CLORIDO (CLORURO)	1	3.846	3.846	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	3.846	3.846				
30112016	903825			160108 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1	4.147	4.147	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	4.147	4.147				
30112016	903828			160108 DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	1	7.705	7.705	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	7.705	7.705				
30112016	903829			160108 DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS	1	82.035	82.035	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	82.035	82.035				
30112016	903856			160108 NITROGENO UREICO (BUN) *	1	4.911	4.911	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	4.911	4.911				

30/11/2016 Consultas Psicólogo, + 26 (c) conomed.

665
 TMS
 11/12/2016
 11/12/16

DIAGNOSTICO MEDICAL S.A.S
 NIT: 90027743

CUENTA No.: 1843309
 DIRECCION: CALLE 14 No 15-46
 MEDICO:
 EMPRESA: ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMBESANAR CES INT. 814000337
 PLAN: (1284) EMBESANAR SUBSIDIADO 30427142 2014 (C. SANTA GRACIA)

FECHA: 01/12/2016
 HORA: 07:12
 USUARIO: embe_solidaridad

DOCUMENTOS: CC: 1064420573

F CARGO	CARGO	HAB	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR	VALOR TOT	VLR RECO	VLR NO CUB	TRAN	USUARIO
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA											
30112016	903859			160108 POTASIO *	1	11.216	11.216	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	11.216	11.216				
30112016	903864			160108 SODIO *	1	7.886	7.886	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	7.886	7.886				
30112016	903866			160108 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALAN	1	6.070	6.070	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	6.070	6.070				
30112016	903867			160108 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O	1	6.070	6.070	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	6.070	6.070				
30112016	904903			160108 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIPOBES (TSH)	1	30.117	30.117	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	30.117	30.117				
30112016	906913			160108 PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE	1	20.056	20.056	0	3007969	yuliy.carrasquin	
TOTAL					1	20.056	20.056				
TOTAL LABORATORIO CLINICO											
						20.686	20.686				
						287.332	287.332				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA											
30112016	212701			160107 PORTALES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIV	1	20.917	20.917	0	3008276	maria.auladillo	
TOTAL					1	20.917	20.917				
30112016	871121			160107 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.D. A.P. Y LAT	1	27.684	27.684	0	3008276	maria.auladillo	
TOTAL					1	27.684	27.684				
30112016	879111			160107 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADORA DE CRANEO	1	130.040	130.040	0	3008276	maria.auladillo	
TOTAL					1	130.040	130.040				
30112016	160107			EQUIPO DE TOMOGRAFIA AXIAL (TAC) SIMPLE	1	20.917	20.917	0	3008276	maria.auladillo	
TOTAL					1	20.917	20.917				
TOTAL IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA											
						199.058	199.058				
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO											
30112016	555208			160109 OXIGENO VENTILADOR MECANICO	2	22.512	22.512	0	3001300	maria.auladillo	
PROFESIONAL	ERIKA VANESA ORTEGA ORTEGA										
30112016	555208			160109 OXIGENO VENTILADOR MECANICO	4	45.024	45.024	0	3001300	maria.auladillo	
PROFESIONAL	JOHN HARRY LEON CERON										
TOTAL					6	67.536	67.536				
TOTAL MATERIAL MEDICO QUIRURGICO											
						67.536	67.536				
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION											
30112016	934000			160109 TENDON RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	1	11.024	11.024	0	3007923	john.lean	
PROFESIONAL	JOHN HARRY LEON CERON										
30112016	934000			160109 TENDON RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	1	11.024	11.024	0	3007923	john.lean	
PROFESIONAL	ERIKA VANESA ORTEGA ORTEGA										
TOTAL					2	22.048	22.048				
TOTAL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION											
						22.048	22.048				
ACTO QUIRURGICO											

T/A = 798631
 Embesmanar

Página No. 5

CUENTA No.: 1843509

PACIENTE VELASCO TOMBE ROSA ELENA

DOCUMENTOS: CC: 184428573

F	CARGO	HAB	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR	VALOR TOT	VLR RECO	VLR NO CUB	TRAN USUARIO
1169042526			160103	CLORURO DE SODIO ARG 1223 0.9%	6	3.800	22.800	22.800	0	0
21154001610216			160103	BOLSA X 600ML SOLUCION INYECTABLE	3	1.200	3.600	3.600	0	0
2116501502274			160103	ELECTRODO DESECHABLE ADULTO	1	33.500	33.500	33.500	0	0
1169042526			160103	ELITE MEDICAL 1 UNIDAD	1	33.500	33.500	33.500	0	0
1169042526			160103	EQUIPO BOMBA INFUSION REF	1	33.500	33.500	33.500	0	0
1169042526			160103	MRC-1007SP UNIDAD CAJA X 100 REF	1	594	594	594	0	0
2116501502274			160103	FTONEMACONA VITAMINA K1	1	594	594	594	0	0
2116501502274			160103	18MCPH SOLUCION INYECTABLE	4	560	2.240	2.240	0	0
2116501502274			160103	JERINGA 18ML 21G 1 1/2 UNIDAD	6	460	2.760	2.760	0	0
2203500172290			160103	JERINGA 3ML 21G 1 1/2 UNIDAD	1	2.062	2.062	2.062	0	0
2203500172290			160103	SONDA FOLLEY 16 X 2 VAS CX10	1	1.800	1.800	1.800	0	0
2203500172290			160103	SONDA NELATON # 06 1169 50 BOLSA	1	1.800	1.800	1.800	0	0
2203500172290			160103	SONDA NELATON # 14 REF 1175	1	1.800	1.800	1.800	0	0
2203500172290			160103	UNIDAD	1	0	0	0	0	0
2203500172290			160103	CLAMP UMBILICAL CX 50 1 UNIDAD	1	0	0	0	0	0
2203500172290			160103	EQUIPO CYSTOFILO ADULTO 2000 ML	1	0	0	0	0	0
2203500172290			160103	UNIDAD	2	0	0	0	0	0
2203500172290			160103	QUANTE ESTERILES 7.5 DIMENSION 1	2	0	0	0	0	0
2203500172290			160103	QUANTE ESTERILES 7.5 DIMENSION 1	2	0	0	0	0	0
2203500172290			160103	CAJA X 60 DUMAN MEDICAL 5.4.5 7.5	2	0	0	0	0	0
2203500172290			160103	QUANTE ESTERILES 8.8 CX50 1 UNIDAD	2	0	0	0	0	0
2203500172290			160103	MANILLA IDENTIFICACION NINO AZUL	1	0	0	0	0	0
2203500172290			160103	UNIDAD	1	0	0	0	0	0
TOTAL POS						75.246				

MEDICAMENTOS NO POS
MEDICAMENTOS CIRUGIA

TOTAL NO POS

TOTAL DE CARGOS	TOTAL MEDICAMENTOS E INSUMOS	INGRESA	FECHA	CAJERA	EFFECTIVO	CHEQUES	TARJETAS	BONOS	RETTITE	TOTAL PAGADO
1,517.682	1,517.682									

TOTAL DE ADONOS	0
TOTAL CUENTA	3.123.384
CARGO A CUENTA DE	3.123.384
SALDO PACIENTE	0

CUALQUIER DUDA AL RESPECTO DE ESTE DOCUMENTO, POR FAVOR COMUNICARLO A COORDINACION GENERAL

[Handwritten signature]
8/12/10

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania
 1.084.428.573
 NOMBRE
 VELASCO TOMBE
 APELLIDOS
 ROSA ELENA
 ROSA ELENA VELASCO



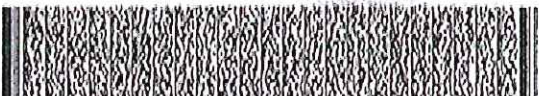
Emssanar
 REPUBLICA DE COLOMBIA
 SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
 REGIMEN SUBSIDIADO
 EMSSANAR E.S.S. COOPERO DIA
 RESOLUCION 0150787 22 DE 1996 SUPENSALUD
 MHT - 814860337-1

DOCUMENTO	HOJA	1084428573 0	
CC	1084428573	CAUCA	SILVIA
NOMBRE		APELLIDOS	
ROSA ELENA		VELASCO TOMBE	
FECHA NACIMIENTO	SEXO	LOCALIDAD	
22/01/1988	F	VDA CAMPANA	
FECHA EMISION	DIRECCION	LOCALIDAD	
01/06/2013	VDA CAMPANA	VDA CAMPANA	

POS-S

 19743130014307
 NIVE N

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1988
 SILVIA
 (CAUCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.44 0+ F
 ESTATURA B.S. RH SEXO
 01-FEB-2008 SILVIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DE PRECIO

 P-1108200-38147781-F-1094428573-20080504 0097904124N 02 108918171



CABILDO INDIGENA DE GUAMBIA - IPS - I MAMA DOMINGA-

CODIGO IPS : 197430005801

NIT : 817000162-9

DIRECCION : VDA LAS DELICIAS - RESGUARDO GUAMBIA

REMISION

FECHA REMISION : miércoles, 30/11/16 12:37:55 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 1064428573

Nombres y Apellidos: VELASCO TOMBE ROSA ELENA

Identificación: CC 1064428573

Fecha Nac.: 22/enero/1988

Edad: 28 Años

Sexo: Femenino

Estado Civil: INDEFINIDO

Ocupación: Ama de casa

Telefono: 3147660340

Gru. Poblacional: INDIGENA

Dirección: VEREDA GUAMBIA NUEVA

Barrio: CAMPANA

Municipio: SILVIA

Departamento: CAUCA

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: CAPITACION Contrato: PS-2015

Entidad del Paciente: ESS118 ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS

Entidad que cubre el servicio:

Institución :	POR ASIGNAR
Especialidad :	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Servicio :	URGENCIAS
Tipo de Remisión :	3 Urgencias
Fecha Hora Remisión :	miércoles, 30/11/16 12:37:55 AM

CÓDIGO DIAGNÓSTICO

O623

O141

DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICO

TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO

PREECLAMPSIA SEVERA

CUERPO DE LA REMISION

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD G2P1CA0 V1 CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS Y 4 DIAS POR FUM DEL 26/02/ 2016 CONFIABLE (NO ESTABA PLANIFICANDO, RECUERDA BIEN LA FECHA) Y DE 37.1 SEMANAS POR ECO TARDIA TOMADA EL DIA 31/08/16, NO ACORDE CON AMENORREA, CON EMBARAZO PLANEADO, SI DESEADO Y ACEPTADO, EL DIA DE HOY ASISTE EN COMPAÑIA DE ESPOSO "EMIRO VELASCO" QUIEN SOLICITA LA AMBULANCIA PARA TRANSPORTARLA DESDE LA VEREDA GUAMBIA NUEVA POR PRESENTAR DOLOR TIPO COLICO EN REGION DE HIPOGASTRIO IRRADIADO A REGION LUMBAR Y SALIDA DE LIQUIDO TRASPARENTE QUE MOJA LAS PIERNAS DESDE LAS 18+00 HORAS NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SINTOMAS NEUROLÓGICOS, NIEGA SINTOMA PREMONITORIOS COMO CEFALEA EN CASCO, EPIGASTRALGIA, FOSFENOS, TINITUS, NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES ULTIMO MOVIMIENTO HACE 5 MINUTOS ANTES DE ENTRAR AL CONSULTORIO, PACIENTE QUIEN INICIO CONTROLES PRENATALES DE FORMA TARDIA.

NOTA PACIENTE REFIERE QUE TOMA BEBIDAS PARA AUMENTAR LAS CONTRACCIONES UTERINAS COMO RUDA CALENDULA...ETC

TELEFONO DE CONTACTO:3147660340 VEREDA GUAMBIA NUEVA

DATOS POR FUM DEL 26 DE FEBRERO 2016

FINAL DE PRIMER TRIMESTRE:27 MAYO 2016

FINAL DE SEGUNDO TRIMESTRE: 27 AGOSTO 2016

FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 DICIEMBRE 2016

DATOS POR ECO DEL 31/08/16 CON EDAD GES:24.2

FINAL DE PRIMER TRIMESTRE: 5 JUNIO/16

FINAL DE SEGUNDO TRIMESTRE:18 /SEP/16

FECHA PROBABLE DE PARTO: 19/DIC/16

REPORTE DE PARACLINICOS DE INICIO:

TEST EMBRAZO EN ORINA POSITIVO

***** REPORTE PARACLINICOS DE INICIO DE CPN, DEL PRIMER TRIMESTRE (26/08/16) *****

-- HEMOGRAMA:(LEUCOS:8.760, NEUT: 74.2%, LINF: 24.1% EOSI: 1.8%, HB: 12.4, HTO: 39%, VCM:88% HCM: 28.2, PLAQ:

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLINICA DE:: ROSA ELENA VELASCO TOMBE IMPRESA POR:: FECHA:: 30/11/2016 00:38 0:38:0'



REMISION

FECHA REMISION : miércoles, 30/11/16 12:37:55 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 1064428573

Nombres y Apellidos: VELASCO TOMBE ROSA ELENA

Identificación: CC 1064428573

Fecha Nac.: 22/enero/1988

Edad: 28 Años

Sexo: Femenino

Estado Civil: INDEFINIDO

Ocupación: Ama de casa

Telefono: 3147660340

Gru. Poblacional: INDIGENA

Dirección: VEREDA GUAMBIA NUEVA

Barrio: CAMPANA

Municipio: SILVIA

Departamento: CAUCA

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: CAPITACION Contrato: PS-2015

Entidad del Paciente: ESS118 ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS

Entidad que cubre el servicio:

335 000)

UPO RH: O FACTOR RH: POSITIVO

-- UROANÁLISIS: (AMARILLO, LIG TURBIO, DENSIDAD 1.015, PH: 7, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEINAS NEGATIVO, UROBILINOGENO: NORMAL, LEUCOS:500 mg, NITRITOS: NEGATIVO, BACTERIAS: ++, CELL EPIT: 1-3 XC, LEUCOS: 17-19 XC, HEMATIES: 2-4XC, RESTO DE PARAMETROS NEGATIVOS.

-- FROTIS VAGINAL: (BACTERIAS: +, CEL EPITELIALES: ++, LEUCOCITOS: 18-20 XC, HEMATIES, LEVADURAS, Y TRICOMONAS NEGATIVOS, CELL GUIAS: MODERADAS, TEST DE AMINAS NEGATIVO, PH: 5.5, LACTOBACILOS: MODERADOS.

-- GLUCOSA: 88 mg/dl

-- VDRL: NO REACTIVO

-----> PARACLINICOS TAMIZAJE TORCH DE INICIO DE CPN: TRAIOS EL DIA DE HOY 26/09/16

-- AgSHB: 0.01 - NO REACTIVO

-- VIH: NO REACTIVO

-- TOXOPLASMA IgG:3.0 (NEGATIVO) Y IgM:3.0 (NEGATIVO) --- (NO PRESNETA INMUNIDAD PARA TOXOPLASMA- PREVENIR)

-- RUBEOLA IgG:111 Y IgM: 10 (NEGATIVO)

REPORTE DE ECOGRAFIAS

*** ECOGRAFIA N°1 TOMADA EL 31/08/ 2016 *****

DR JESUS BERMUDEZ

-HALLAZGOS : FETO UNICO VIVO TONO CONSERVADO CON PRESNETACION CEFALICA SITUACION LONGITUDINAL DORSO IZQUIERDO ACTIVIDAD CARDIACA VISIBLE Y REGULAR CON MODO B FRECUENCIA CARDIACA FETAL CON MODO DOPPLER COLOR 151 LATIDOS POR MINUTO

-GENITALES EXTERNOS: FEMENINOS

-EVALUACION PLACENTARIA: PLACENTA CON IMPLTACION CORPORAL ANTERIOR GRADO II DE MADURACION DE 29 MM DE ESPESOR , NO SE VISULIZA CALCIFICACIONES NI AREAS DE DESPRENDIMIENTO NI HEMATOMAS

-MEDICION DE LIQUIDO VOLUMEN NORMAL LAGO MAYOR 6.1CM

-CRECIMIENTO FETAL: SE REALIZO EVALUACION BIOMETRICA BASICA ; MEDICION CEFALICA , ABDOMEN Y FEMUR ENCONTRANSE FETO CON PERFIL DE CRECIMIENTO SIMETRICO Y CON RELACIONES DE SEGMENTOS CORPORALES NORMALES

-PESO FETAL ESTIMADO : 686 GR

-ANATOMIA FETAL : NO EVIDENCIA DE ALTERACIONES ESTRUCTURALES MAYORES

-EVALUACION LIMITADA POR EDAD GESTACIONAL Y TIPO DE ECOGRAFIA SOLICITADA

CABEZA: CALOTA CRANEAL DE FORMA Y TAMAÑO NORAL, ESTRUCTURAS ENCEFALICAS SIMETRICAS

CARA: SE IDENTIFICAN DOS ORBITAS NARIZ Y LABIOS SUPERIORES INTEGRO

TORAX: FROMA DE TORAX NORMAL, SE IDENTIFICAN ÚLMONES E INTEGRIDAD DE DIAFRAGMA SITUS SOLITUS IMAGEN DE 4

CAMRAS CARDIACAS ADECUADAS

ABDOMEN: BURBUJA GASTRICA PRESENTE INTESTINO ECOGRAFICAMENTE NORTMAL, PARED ABDOMINAL INTERA INSERCIÓN DE CORDON ADECUADA

COLUMNA: INTEGRA CUBIERTA DE PIEL SIN APARENTE EVIDENCIA DE DEFECTOS, HUIESOS LARGOSS CON FORMA Y ECOGENICIDAD NORAML, EXTREMIDADES MOVILES

---OPINION:

EMBARAZO DE 24.2 SEMANAS POR BIOMETRIA CONJUGADA

BIENESTAR FETAL CONSERVADO AL MOMENTO DEL EXAMEN

FPP 19 SEPTIEMBRE 2016



CABILDO INDIGENA DE GUAMBIA - IPS - I MAMA DOMINGA-

CODIGO IPS : 197430005801

NIT : 817000162-9

DIRECCION : VDA LAS DELICIAS - RESGUARDO GUAMBIA

REMISION

FECHA REMISION : miércoles, 30/11/16 12:37:55 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 1064428573

Nombres y Apellidos: VELASCO TOMBE ROSA ELENA

Identificación: CC 1064428573

Fecha Nac.: 22/enero/1988

Edad: 28 Años

Sexo: Femenino

Estado Civil: INDEFINIDO

Ocupación: Ama de casa

Telefono: 3147660340

Gru. Poblacional: INDIGENA

Dirección: VEREDA GUAMBIA NUEVA

Barrio: CAMPANA

Municipio: SILVIA

Departamento: CAUCA

Tipo Usuario: Subsidiado

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: CAPITACION Contrato: PS-2015

Entidad del Paciente: ESS118 ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS

Entidad que cubre el servicio:

VALORACIONES POR GINECOLOGIA:

REALIZADA EL 120/09/16 DR ROBERTH ALIRIO ORTIZ

PACTE DE 28AÑOS G2P1 CON EMBARAZO DE 26 SEMANAS CON BUEN RED DE APOYO SIN NINGUNA SINTOMATOLOGIA, INDICA LLEVAR RESULTADO DE EXAMENES PENDIENTES A LA PROXIMA CONSULTA (TOXOPLASMA, UROCULTIVO, VIH, AG PARA HEP B, Y Y SOLICITA ADEMAS CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, CITA A CONTROL EN 2 SEMANAS

VALORACION POR PSICOLOGIA:

VALORADA EL :26 AGOSTO 2016 POR DRA YAMILET QUIJANO

VALORACION POR ODONTOLOGIA:

VALORADA EL 26 AGOSTO 2016

ESQUEMA DE VACUNACION

27/08/16 -INFLUENZA

PENDIENTE DPT ACELULAR EL 27/SEP/16

ASESORIA SOBRE PLANIFICACION

26 AGOSTO 2016 , REFIERE QUE NO DESEA PLANIFICAR POSTERIOR AL EMBARAZO .

ECEDENTES:

1. PATOLOGICOS: NEGATIVOS

2 QUIRURGICOS: NEGATIVOS

3. TRAUMATICOS: NEGATIVOS

4. ALERGICOS: NEGATIVOS

5. HOSPITALIZACIONES: NEGATIVOS

6. FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS

7. TOXICOLOGICOS: NIEGA EXPOSICION CRONICA AL HUMO DE LEÑA, NIEGA TABAQUISMO, NIEGA INGESTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

9. SOCIOECONOMICOS. RESIDE GUAMBIA NUEVA , TRABAJA COMO AGRICULTORA , TIENE EL APOYO DE SU ESPOSO , CONVIVE CON ESPOSO Y LOS SUEGROS Y SU HIJA DE 6 AÑOS , QUIENES TIENE BUENA RELACION., NO HAY MALTRATO FISICO, VERBAL, NI PSICOLOGICO, CONVIVE CON MASCOTAS DENTRO DE LA CASA PERROS Y GALLINAS , CUENTA CON ENERGIA Y AGUA NO POTABLE

8.GINECOLOGICOS: G2P1A0V MENARCA: AÑOS SEXARCA: AÑOS NCS: 1 ETS: NO PLANIFICACION: ULTIMA CITOLOGIA. NUNCA SE HA REALIZADO FUP: 26 AGOSTO 2010 FUM:26 FEBRERO 2016

REVISION POR SISTEMAS: REFIERE FLUJO VAGINAL NIEGA OTROS SINTOMAS

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN BUENA CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON SIGNOS VITALES DE:

FC:83 LAT XMIN FR: 22 RESP X MIN TA: 100/60 MMHG T: 36.3°C SATO2:96%

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLINICA DE:: ROSA ELENA VELASCO TOMBE IMPRESA POR:: FECHA:: 30/11/2016 00:38 0:38:0



REMISION

FECHA REMISION : miércoles, 30/11/16 12:37:55 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 1064428573

Nombres y Apellidos: VELASCO TOMBE ROSA ELENA Identificación: CC 1064428573 Fecha Nac.: 22/enero/1988
Edad: 28 Años Sexo: Femenino Estado Civil: INDEFINIDO Ocupación: Ama de casa
Telefono: 3147660340 Gru. Poblacional: INDIGENA Dirección: VEREDA GUAMBIA NUEVA
Barrio: CAMPANA Municipio: SILVIA Departamento: CAUCA
Tipo Usuario: Subsidiado Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: CAPITACION Contrato: PS-2015
Entidad del Paciente: ESS118 ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS
Entidad que cubre el servicio:

PESO: 60 KG TALLA: 144 CM IMC: 28.94

CABEZA: NORMOCEFALA, NO SEBORREA NI PEDICULOSIS, NO DEPRESIONES, NO PROTRUSIONES, NO PUNTOS DOLOROSOS.
OJOS: PÁRPADOS SIN EDEMAS, PUPILAS ISOCÓRICAS FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS
ORL: NARIZ CENTRADA, SIMETRICA, MUCOSA ORAL ROSADA Y HUMEDA, FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN EXUDADOS, A LA OTOSCOPIA MEMBRANA
CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO MASAS NI ADENOPATIAS
TORAX: NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR NORMAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS.
CORAZON: RITMICO REGULAR, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.
ABDOMEN: UTERO GRAVIDO REACTIVO 3 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS, CON ALTURA UTERINA DE 29 CM, FETO UNICO, VIVO PRESENTACION CEFALICO DORSO IZQUIERDO, FCF:140 LATIDOS POR MINUTO ESCUCHADO POR LA MADRE ATRAVES DE DOPLER.
G/U: DIURESIS A LA VALORACION GINECOLOGICA PRESENTA VAGINA EUTERMICA ELASTICA, CERVIX DILATADO EN 7 CMS BORRAMIENTO DE 90% ESTACION DE 0 MEMBRANAS ROTAS
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 seg.
SNC: ALERTA, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, CON FUERZA Y TONO CONSERVADOS.

IDX:
_ G2P1A0
_ EMBARAZO DE 39 SEMANAS Y 4 DIAS POR FUM CONFIABLE
_ EMBARAZO DE 37.1 SEMANAS POR ECO TARDIA
_ TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA
_ ADECUADO BIENESTAR MATERNO AL MOMENTO DEL EXAMEN
_ BIENESTAR FETAL CONSERVADO DADO POR MOVIMIENTOS FETALES Y FETOCARDIA
_ ALTO RIESGO OBSTETRICO POR
_ INICIO TARDIO DE CONTROLES PRENATALES
_ RURALIDAD
_ POBRES CONTROLES PRENATALES
_ INFECCION URINARIA DE VIAS BAJAS
_ VAGINOSIS BACTERIANA

COMENTARIO:

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD G2P1CA0 V1 CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS Y 4 DIAS POR FUM DEL 26/02/ 2016 CONFIABLE (NO ESTABA PLANIFICANDO, RECUERDA BIEN LA FECHA) Y DE 37.1 SEMANAS POR ECO TARDIA TOMADA EL DIA 31/08/16, QUIEN SOLICITA LA AMBULANCIA PARA TRANSPORTARLA DESDE LA VEREDA GUAMBIA NUEVA POR PRESENTAR DOLOR TIPO COLICO EN REGION DE HIPOGASTRIO IRRADIADO A REGION LUMBAR Y SALIDA DE LIQUIDO TRASPARENTE QUE MOJA LAS PIERNAS DESDE LAS 18+00 HORAS NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SINTOMAS NEUROLOGICOS, NIEGA SINTOMA PREMONITORIOS COMO CEFALEA EN CASCO, EPIGASTRALGIA, FOSFENOS, TINITUS, NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES ULTIMO MOVIMIENTO HACE 5 MINUTOS ANTES DE ENTRAR AL CONSULTORIO, PACIENTE QUIEN INICIO CONTROLES PRENATALES DE FORMA TARDIA. A LA VALORACION SE ENCUETRA PACIENTE EN FASE ACTIVA DEL TRABAJO DE PARTO ABDOMEN: UTERO GRAVIDO REACTIVO 3 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS, CON ALTURA UTERINA DE 29 CM, FETO UNICO, VIVO PRESENTACION CEFALICO DORSO IZQUIERDO, FCF:140 LATIDOS POR MINUTO ESCUCHADO POR LA MADRE ATRAVES DE DOPLER. G/U: DIURESIS A LA VALORACION GINECOLOGICA PRESENTA VAGINA EUTERMICA ELASTICA, CERVIX DILATADO EN

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLINICA DE:: ROSA ELENA VELASCO TOMBE IMPRESA POR:: FECHA:: 30/11/2016 00:38 0:38:0

**REMISION**

FECHA REMISION : miércoles, 30/11/16 12:37:55 AM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 1064428573

Nombres y Apellidos: VELASCO TOMBE ROSA ELENA Identificación: CC 1064428573 Fecha Nac.: 22/enero/1988
Edad: 28 Años Sexo: Femenino Estado Civil: INDEFINIDO Ocupación: Ama de casa
Telefono: 3147660340 Gru. Poblacional: INDIGENA Dirección: VEREDA GUAMBIA NUEVA
Barrio: CAMPANA Municipio: SILVIA Departamento: CAUCA
Tipo Usuario: Subsidiado Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: CAPITACION Contrato: PS-2015
Entidad del Paciente: ESS118 ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS
Entidad que cubre el servicio:

7 CMS BORRAMIENTO DE 90% ESTACION DE 0 MEMBRANAS ROTAS MOTIVO POR EL QUE SE INGRESA A URGENCIAS PARA
LANCIA Y ATENCION DEL TRABAJO DE PARTO

PLAN:

-INGRESO A URENCIAS Y PASAR A SALA DE PREPARTO
-NVO POR EL MOMENTO
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE
-CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
-CANALIZAR VENA
-LEV DE MANTENIMIENTO SSN A 80 CC HORA
-SESOLICITA MONITORIA FETAL
-SE LLENA PARTOGRAMA
-CSV IC
-GRACIAS

MONITORIA FETAL ANTEPARTO

FCF DE 150 LPM PRESENCIA DE 3 ACELERACIONES Y UNA DESACELERACION LA CUAL COICIDE CON EL PICO DE UNA CONTRACCION, VARIABILIDAD DISMINUIDA, PRESENTA 2 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS DE 30 SEGUNDOS E INTENSIDAD DE 50MMHG, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.

NOTA DE EVOLUCION 23+50 HORAS

PACIENTE GESTANTE EN TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA EN EL MOMENTO REFIERE QUE PRESENTA CEFALEA MOTIVO POR EL QUE SE TOMA CIFRAS TENSIONALES DONDE SE ENCUENTRA 170/100 POR LO QUE SE DECIDE INICIAR MANEJO MEDICO PARA PREECLAMIA CON SIGNOS DE SEVERIDAD EN EL MOMENTO NO SE CUENTA CON LABORATORIO PARA TOMAR PERFIL TOXEMICO SE INICIA MANEJO CON SULFATO DE MAGNESIO Y NIFEDIPINO DE 10 MG

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN BUENA CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON SIGNOS VITALES DE:

FC:83 LAT XMIN FR:22 RESP X MIN TA:170/100 MMHG T:36.3°C SATO2:96%
PESO: 60 KG TALLA: 144 CM IMC: 28.94

CABEZA: NORMOCEFALA, NO SEBORREA NI PEDICULOSIS, NO DEPRESIONES, NO PROTRUSIONES, NO PUNTOS DOLOROSOS.
OJOS: PARPADOS SIN EDEMAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS

ORL: NARIZ CENTRADA, SIMETRICA, MUCOSA ORAL ROSADA Y HUMEDA, FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN EXUDADOS, A LA OTOSCOPIA MEMBRANA

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO MASAS NI ADENOPATIAS

TORAX: NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR NORMAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAgregados.

HISTORIA CLINICA DIGITAL

HISTORIA CLINICA DE:: ROSA ELENA VELASCO TOMBE IMPRESA POR:: FECHA:: 30/11/2016 00:38 0:38:0



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TECNICO No. 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)			
Nombre: I.P.S INDIGENA HOSPITAL MAMA DOMINGA	Indicativo		
Código 197430005801	3216415138		
Departamento CAUCA			
Municipio SILVIA			
743			
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR) ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSANAR ESS			
CODIGO: ESS118			
DATOS DEL PACIENTE			
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
VELASCO	TOMBE	ROSA	ELENA
Tipo documento de identificación			
☐ Registro Civil	☐ Pasaporte	☐ Adulto sin identificación	☐ Menor sin identificación
☒ Cédula de ciudadanía	☐ Cédula de extranjería	Fecha de Nacimiento 1988-01-22	
Dirección de residencia Habitual: VEREDA GUAMBIA NUEVA			
Departamento: CAUCA			
Municipio: SILVIA			
Teléfono: 3147660340			
743			
Cobertura en salud			
☐ Régimen Contributivo	☐ Régimen Subsidio - parcial	☐ Población pobre no asegurada sin SISBEN	☐ Desplazado
☒ Régimen Subsidio - total	☐ Población pobre no asegurada SISBEN	☐ Otro	
Origen de la Atención			
☒ Enfermedad General	☐ Accidente de trabajo	☐ Evento Catastrico	☐ Tipo de servicios solicitados
☐ Enfermedad Profesional	☐ Accidente de Tránsito	☒ Posterior a la Atención inicial de Urgencias	☐ Servicios electivos
☐ Urgencias	☐ Consulta Externa	☐ Hospitalización	☐ Tipo Servicio:
Urgencias			
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de Autorización			
Camas: Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA			
Manejo Integral según Guía de:			

Código CUPS	890202	1	DESCRIPCIÓN	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Justificación Clínica				
PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD G2P1CA0 V1 CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS Y 4 DIAS POR FUM DEL 26/02/2016 CONFIABLE (NO ESTABA PLANIFICANDO, RECUERDA BIEN LA FECHA) Y DE 37.1 SEMANAS POR ECO TARDIA TOMADA EL DIA 31/08/16, NO ACORDE CON AMENORREA, CON EMBARAZO PLANEO, SI DESEADO Y ACEPTADO, EL DIA DE HOY ASISTE EN COMPAÑIA DE ESPOSO "EMIRO VELASCO" QUIEN SOLICITA LA AMBULANCIA PARA TRANSPORTARLA DESDE LA VEREDA GUAMBIA NUEVA POR PRESENTAR DOLOR TIPO COLICO EN REGION DE HIPOGASTRIO IRRADIADO A REGION LUMBAR Y SALIDA DE LIQUIDO TRASPARENTE QUE MOJA LAS PIERNAS DESDE LAS 18+00 HORAS NIEGA SINTOMAS				
Impresión Diagnóstica	Código CIE10	Descripción		
Diagnóstico Principal	O141	PREECLAMPSIA SEVERA		
Diagnóstico Relacionado 1:				
Diagnóstico Relacionado 2:				
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA				
Nombre de quien Solicita: ALEXANDER BURBANO IMBACHI				
Nro Reg: 172813				
Teléfono: 3216415138				
Indicativo				
Teléfono				
Extensión				
Teléfono celular:				
Cargo o actividad: MEDICO GENERAL				

Alexander Burbano
Rm 1728 3

LINEA DE BASE DESDE LA CUE SE
INICIA EN ORO DE LA CUE

DOLOR
 INTERSCIO
 FRACTUR
 Mortal
 Dolor
 LOCALIZADO
 Suprapúbico
 Cauda
 5
 5

Telecordia	NE
Dips I	I
Dips II	II
Dips Vertical	Y

Page 6-Cont'd

2. ALL OTHERS FORWARDED TO
 THE DIRECTOR, FBI, FOR
 THE DIRECTOR'S OFFICE. 1/15/54
 DIRECTOR, FBI, FOR
 DIRECTOR, FBI, FOR
 DIRECTOR, FBI, FOR

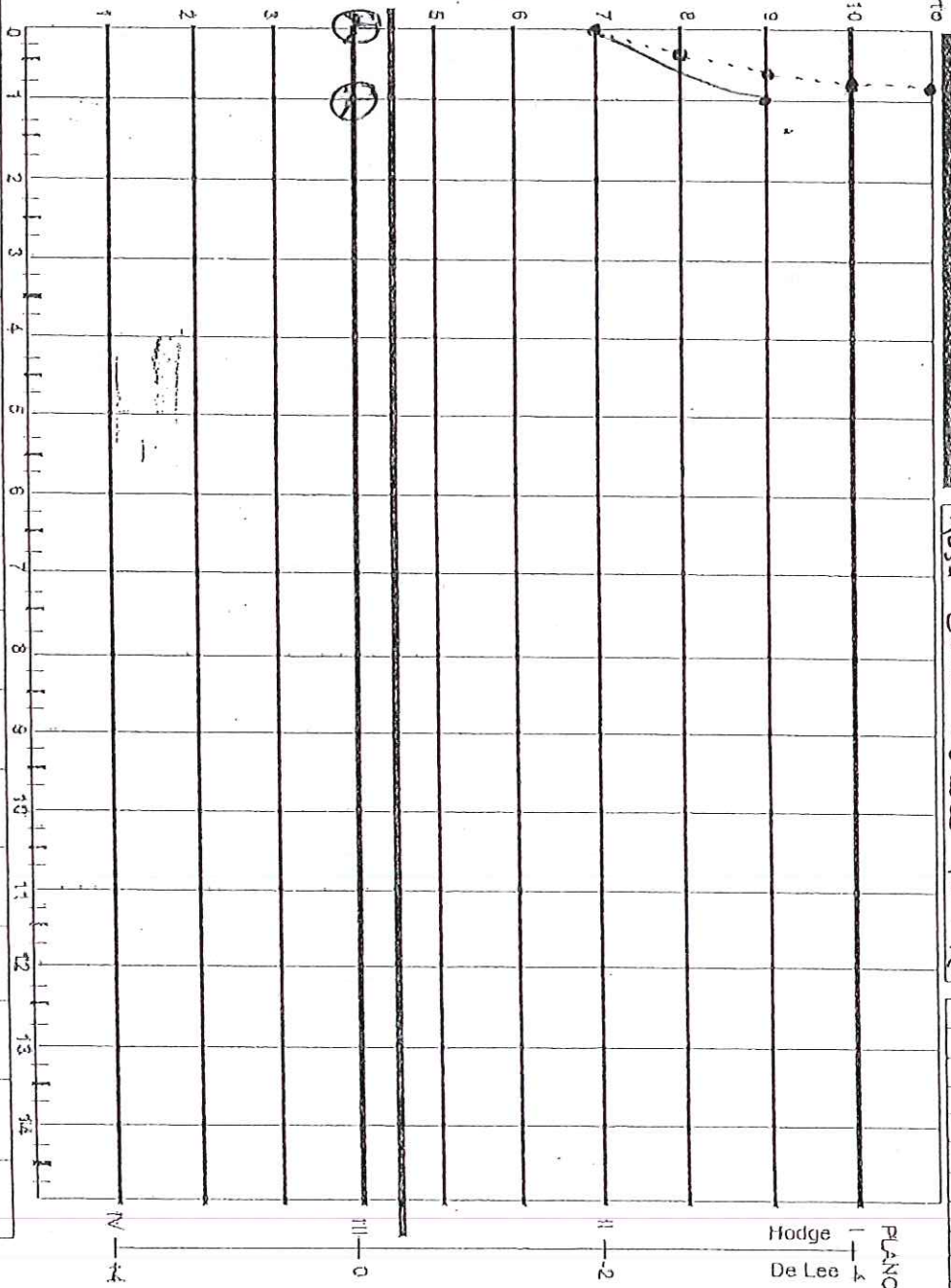
PARTOGRAMMA-CLAP-OPSIONS

Ross Elena Valerio Tompe

N.º DE HISTORIA CLÍNICA

2
0
0
1
5
2
00
5,
2
3

55



HOFAS DE TRIBUNAL
DE PORTO

ငါး	ကံး	ဆံ
၁၂	၁၁	၁၈

23-00	24-00
-------	-------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

at: 29/06/

10	10
----	----

三

3/10	2/10
------	------

月

MEM-2/CADENCE/EDAN

FOR MEM-2/CADENCE/EDAN

FOR MEM-2/CADENCE/EDAN

Posa Ebra stefano Tombe 240
HCA 1064128.593
FIA 24.11.16
22.30h

2016/11/29
22:32:58
3cm/min
BEDID:380
FHR2 - 08PM



>K<

↑

1000 FOR MEM-2/CADENCE/EDAN

210 FOR MEM-2/CADENCE/EDAN



↑

↑

