

CLINICA MAGDALENA

APERTURA HISTORIA CLINICA

CM 030 VER.3



DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE				HISTORIA NRO.	APERTURA	COD. INTERNO	
GACHA	ANDRADE	FRANCY	JOHANNA	52819579	05/09/2018	140419	
EPS				ESTRATO	TIPO DE AFILIACIÓN		
COMPENSAR EPS				1	COTIZANTE	CONTRIBUTIVO	
TIPO Y NRO DE IDENTIFICACION		EXPEDIDA EN :	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		PERTENENCIA ÉTNICA:		
CC	52819579	BTA	BTA	, 06/07/1981	NINGUNO DE LOS ANTERIO		
EDAD :	SEXO :	ESTADO CIVIL	NIVEL ESCOLARIDAD:		OCUPACION		
37 Años	Femenino	UNION LIBRE	ACADEMICA O CLASICA (BACHILLERATO)		COMERCIANTE		
DIRECCION RESIDENCIA				TELEFONO			
TRANSV 42 N 3B-18 , PRIMAVERA , BOGOTA, D. C. (Santa Fe de Bogota , URBANA				-			
EMPRESA				TELEFONO OF.		MOVIL :	
-				-		3214845891	
ALERGIAS							
OBSERVACIONES							

DATOS DEL CONYUGE Y/O ACOMPAÑANTE

NOMBRE ACOMPAÑANTE	EDAD	TIPO SANGRE	ESCOLARIDAD	OCUPACION
GINA CAROLINA GACHA	35	SI SI	MEDIA ACADEMICA	MESERO
TELEFONO RESIDENCIA	CELULAR	TELEFONO OFIC.		
-	3202290581	-		

Declaro haber recibido información clara acerca de : Servicios de Médica Magdalena S.A.S según plan de salud, manual de seguridad, deberes y derechos de usuarios, condiciones de ingreso y egreso, estancia, documentación requerida, horarios de visita y alimentación y la secuencia de eventos e indicaciones sobre el personal que se encarga de la decisión médico asistencial.

Así mismo deseo informar a Médica Magdalena SAS, que las personas relacionadas a continuación no estan autorizadas por mí para ingresar a las institución y/o recibir información acerca de mi estado de salud

Firma del Paciente : Johanna Gachá A. Firma Familiar y/o acudiente : _____

Nombre : Francy Johanna Gachá Andrade Nombre : _____

ID. (tipo y Nro.) : 52819.579 BTA ID. (tipo y Nro.) : _____

**FORMATO
AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA
PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Médica Magdalena S.A.S., con el propósito de brindar una adecuada protección y tratamiento a sus datos personales da cumplimiento a lo establecido por la Ley 23 de 1981 Artículo 34, en concordancia con el Decreto 3380 de 1981 Artículo 23 y 24, la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 Artículo 11, la Ley Estatutaria 1581 de 2012.

Teniendo en cuenta lo anterior YO Francy Johanna Gaceta Andrade identificado(a) con CCA TI CE PAS N° 52819579 expedida en Bogotá, de manera previa, informada, expresa y libre de vicios del consentimiento, autorizo el manejo de mi Historia Clínica y mis datos personales que en ella se encuentren registrados para el conocimiento y desarrollo del actuar médico con fines diagnósticos y terapéuticos a Médica Magdalena S.A.S., a su personal médico, asistencial y administrativo en relación con el manejo que éste le da a las cuentas médicas y los demás previstos por la ley.

Voluntariamente y en pleno uso de mis facultades, autorizo a la siguiente persona mayor de edad para que le sea divulgada la información pertinente a mi tratamiento, estado físico y entrega de la copia de mi historia clínica en caso de ser necesario:

Nombre y Apellidos (Familiar o Acompañante Autorizado): GINNA CAROLINA

Gaceta Andrade N° de Identificación: 52821197

Acepto que para obtener copia de mi Historia Clínica la persona autorizada debe presentar copia de mi documento de identidad y su correspondiente identificación (original), con la cual se verificará que sea la persona autorizada.

FIRMA DEL TITULAR DE LA HISTORIA CLÍNICA: Johanna Gaceta Andrade 



CLINICA MAGDALENA CONSULTA OBSTETRICIA

CM 030 VERSION 2



024

PACIENTE : FRANCY JOHANNA GACHA ANDRADE HISTORIA NRO: 52819579 140419
 IDENTIFICACION : CC 52819579 EPS : COMPENSAR EPS EDAD : 37 Años INGRESO NRO. 2

FECHA DE INGRESO: 04/10/2018 07:50 VIA DE INGRESO Consulta Externa o programada CAUSA EXTERNA: Enfermedad general
 MANEJO : Consulta - OBSTETRICIA

MOTIVO DE INGRESO : PACIENTE DE 37 AÑOS G3C2 CON EMBARAZO DE 34 SEMANAS POR ECO DE I TRIMESTRE DERIVADA DE CONSULTA EXTERNA POR DIABETES GESTACIONAL NO CONTROLADA, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, ACTIVOS NO AMNIOORREA NO SANGRADO, NO DINAMICA UTERINA. NIEGA SINTOMAS QUE SUGIERAN VASOESPASMO (NIEGA CEFALEA, TINNITUS, EPIGASTRALGIA O FOSFENOS)

ANTECEDENTES:

GINECOLOGICOS:

MENARQUIA: 14 CICLOS: 30 X 4 PLANIFICA INYECTABLE F.U.R.: F.P.P.:
 GRAVIDA: 3 PARTOS: 2 CESAREAS: 2 ABORTOS: 0 ECTOPICOS: 0
 EDAD_GESTACIONAL: semanas CONTROL PRENATAL:

OTROS:

MEDICOS: HIPOTIROIDISMO EN TTO

QUIRURGICOS CESAREA N. 2 HACE 16 Y 17 AÑOS

TRAUMATICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

TRANSFUNCIONAL: NIEGA

PARACLINICOS:

LABORATORIOS CPN: 6

ECOGRAFIAS ODONTOLOGIA: SI
 PSICOLOGIA: SI
 NUTRICION: SI
 VACUNACION: SI

RIESGO OBSTETRICO: ALTO
 -- EDAD MATERNA
 -- DOS CESAREAS PREVIAS
 -- PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO
 - DIABETES GESTACIONAL
 RIESGO BIOPSIOSOCIAL:

PLANF: POMEROY

24/03/2018 AGhB NEG TOXO Ig G NEG URCULTIVO NEGATIVO

03/04/2018 PO NORMAL HG 14,6 PKT 464,000 TREPOENMKCIA NEG GLICEMIA 80 OPOSITIVO VIH NEGATIVO

21./05/2018- TSH 4,7 T4 LIBRE 1,02

03/07/2018. CCV VAGINOSIS BACTERIANA NEG PARA LEI

23/07/2018 TSH 2,0 T4 0,9

14/08/2018. TOXO Ig M NEG
 UROCULTIVO NEGATIVO PO NORMAL
 CTOG 95,9 - 172 -126,2
 Hg 13,6 PLT 445,000 VIH NEG
 SEROLOGIA NO REACTIVA

20/09 TGO 16,3 TGO 29,6 GLIC 120 POST 155 HEMOGRAMA HB 14,6 PLAQ 496

FECHA	NRO.SEM	SEM.A LA FECHA	OBSERVACIONES
07/04/2018	8,2	33,9	FUV
09/05/2018	13,1	34,2	FUV
16/07/2018	22,4	33,8	TRANSVERSO PERC 28 ANATOMIA NROMAL
	0,0		



CLINICA MAGDALENA CONSULTA OBSTETRICIA

CM 030 VERSION 2



EXÁMEN FÍSICO:

PESO: 70 TALLA: T.A.: 114/70 F.C.: 91 F.R.: 16 T.: 36 CONDICION GENERAL: BUENO

REVISION POR SISTEMAS:

NIEGA COAGULOPATIAS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA FLUJO VAGINAL PRURIGINOSO O FÉTIDO

CARDIOPULMONAR: CABEZA NORMAL, CUELLO SIN MASAS MOVIL, MUCOSA

ABDOMEN: Blando ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, RSCS RITMICOS SIN SOBRESOFTO GRAVIDO CONSERVADO SIN AGREGADOS A LA PALPACION EXT SIN EDEMAS ADECUADA PERFUSION SNC SIN DEFICIT APARENTE

A.U.: 31 F.C.F.: 151 POSICIÓN FETAL: Cefálico ESTADO DEL FETO: VIVO
GENITALES EXTER. NORMCONFIGR T.V. CUELLO: BORRADO 0 DILATAACION: 0 ESTACIÓN: -3
UADOS

MEMBRANAS: INTEGRAS HORA LIQUIDO AMNIOTICO:

DX PRINCIPAL DE INGRESO SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION Z359

DX RELACIONADO 1: DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA EN EL EMBARAZO O244

DX RELACIONADO 2

OTRO_DX:

CONDUCTA: PACIENTE CON EMBARAZO DE 34 SEMANAS POR ECO DEI TRIMESTRE CON BIENESTAR FETAL CONFIRMADO POR MONITORIA, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, CON GLUCOMETRIA NORMAL, DERIVADA DE CONSULTA EXTERNA POR DIABETES GESTACIONAL EN MANEJO NUTRICIONAL SIN CONTROL METABOLICO, CON UNICO REPORTE GLICEMIA PRE Y POSTPRANDIAL LIMITROFE, PACIENTE REFIERE INICIO DE DIETA HACE 1 SEMANA, EXAMENES PREVIOS A INICIO, SE CONSIDERA SOLICITAR PARA CLS PARA AMPLIAR ESTUDIO DE CONTROL METABOLICO (HAB1C, GLICEMIA PRE Y POSTPRANDIAL, UROCULTIVO) Y SE ORDENA GLUCOMETIAS PRE Y POSTPRANDIALES AMBULATORIAS PARA SEGUIMIENTO METABOLICO, SE ORDENA CITA CONTROL CON ALTO RIESGO OBSTETRICO Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA SANGRADO GENITAL. SALIDA ABUNDANTE DE LIQUIDO POR VAGINA. FIEBRE PERSISTENTE, DISMINUCIÓN DE MOVIMIENTOS FETALES POR 3 HORAS O MÁS. CONTRACCIONES 3 O MÁS EN 10 MINUTOS POR UNA HORA O MÁS. DOLOR DE CABEZA INTENSO PERSISTENTE, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, QUE VEA LUCES O ESCUCHE PITOS. MALESTAR GENERAL, OJOS ROJOS O BROTE GENERALIZADO. CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE CONSIDERE ANORMAL O QUE LE PREOCUPE. SE EXPLICA CONDUCTA Y SE RESUELVEN DUDAS. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. GO DE TURNO ARO BOTERO

Se brinda recomendaciones, se indican signos de alarma para consultar en la IPS y se recuerda la importancia de asistir a los controles médicos programados

MEDICO: MARIA ANGELICA RODRIGUEZ

R.M. 1022343857



CLINICA MAGDALENA

NOTA DE EVOLUCIÓN

PACIENTE GINECO - OBSTETRICIA



023

PACIENTE: FRANCY JOHANNA GACHA ANDRADE HISTORIA NRO: 52819579 140419
IDENTIFICACION : 52819579 EPS : COMPENSAR EPS INGRESO NRO. 1

FECHA: 05/09/2018 17:09

Evolución:

SE REALIZA CERVICOMETRIA CON BAJA PROBABILIDAD DE PARTO, SE DECIDE DAR SALIDA CON ANALGESIA VO POR HORARIO, REPOSO EN CASA, RECOMENDACIONES GENERALES Y CLAROS SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS SANGRADO GENITAL. SALIDA ABUNDANTE DE LÍQUIDO POR VAGINA, FIEBRE PERSISTENTE, DISMINUCIÓN DE MOVIMIENTOS FETALES POR 3 HORAS O MÁS. CONTRACCIONES 3 O MÁS EN 10 MINUTOS, POR UNA HORA O MÁS. DOLOR DE CABEZA INTENSO PERSISTENTE, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, QUE VEA LUCES O ESCUCHE PITOS. CUALQUIER OTRO SÍNTOMA QUE CONSIDERE ANORMAL O QUE LE PREOCUPE. SE EXPLICA CONDUCTA Y SE RESUELVEN DUDAS. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTAR

Conducta:

SALIDA

Decisión: Cierre de consulta

Dra. M. Paola Valencia O.
Médico General
c.c. 52.397.895 F.U.S.M.

Médico:

MYRIAM PAOLA VALENCIA ORTIZ



CLINICA MAGDALENA CONSULTA OBSTETRICIA

CM 030 VERSION 2



022

PACIENTE : FRANCY JOHANNA GACHA ANDRADE HISTORIA NRO: 52819579 140419
IDENTIFICACION : CC 52819579 EPS : COMPENSAR EPS EDAD : 37 Años INGRESO NRO. 1

FECHA DE INGRESO: 05/09/2018 14:38 VIA DE INGRESO Consulta Externa o programada CAUSA EXTERNA: Enfermedad general
MANEJO : Observación (Exámenes Pendi _ OBSTETRICIA

MOTIVO DE INGRESO : PACIENTE DE 37 AÑOS G1P0, CON EMBARAZO DE 30 SEMANAS DIAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR PELVICO PERMANENTE, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, ACTIVOS NO AMNIOREA NO SANGRADO, NO DINAMICA UTERINA. NIEGA SINTOMAS QUE SUGIERAN VASOESPASMO (NIEGA CEFALEA, TINNITUS, EPIGASTRALGIA O FOSFENOS)

ANTECEDENTES:

GINECOLOGICOS:

MENARQUIA: 14 CICLOS: 30 X 4 PLANIFICA INYECTABLE F.U.R.: F.P.P.:
GRAVIDA: 3 PARTOS: 0 CESAREAS: 2 ABORTOS: 0 ECTOPICOS: 0
EDAD_GESTACIONAL: semanas CONTROL PRENATAL:

OTROS:

MEDICOS: HIPOTIROIDISMO EN TTO

QUIRURGICOS CESAREA N. 2 HACE 16 Y 17 AÑOS

TRAUMATICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

TRANSFUNCIONAL: NIEGA

PARACLINICOS:

LABORATORIOS CPN: 6

ECOGRAFIAS ODONTOLOGIA: SI
PSICOLOGIA: SI
NUTRICION: SI
VACUNACION: SI

RIESGO OBSTETRICO: ALTO
-- EDAD MATERNA
-- DOS CESAREAS PREVIAS
-- PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO
RIESGO BIOPSIOSOCIAL:

PLANF: POMEROY

24/03/2018 AGhB NEG TOXO Ig G NEG URCULTIVO NEGATIVO

03/04/2018 PO NORMAL HG 14,6 PKT 464,000 TREPOENMKCIA NEG GLICEMIA 80 OPOSITIVO VIH NEGATIVO

21/05/2018- TSH 4,7 T4 LIBRE 1,02

03/07/2018. CCV VAGINOSIS BACTERIANA NEG PARA LEI

23/07/2018 TSH 2,0 T4 0,9

14/08/2018. TOXO Ig M NEG
UROCULTIVO NEGA TIVO PO NORMAL
CTOG 95,9 - 172 -126,2
Hg 13,6 PLT 445,000 VIH NEG
SEROLOGIA NO REACTIVA

FECHA NRO.SEM SEM.A LA FECHA OBSERVACIONES

FECHA	NRO.SEM	SEM.A LA FECHA	OBSERVACIONES
07/04/2018	8,2	29,8	FUV
09/05/2018	13,1	30,1	SN 1,3
10/07/2018	21,1	29,2	PC 26
16/07/2018	22,1	20,7	TRANSVERSO DC 28 ANATOMIA FETAL NORMAL



CLINICA MAGDALENA CONSULTA OBSTETRICIA

CM 030 VERSION 2



EXÁMEN FÍSICO:

PESO: 70 TALLA: 155 T.A.: 120/61 F.C.: 90 F.R.: 18 T.: 36,2 CONDICION GENERAL: BUENO

REVISION POR SISTEMAS :

NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA FLUJO VAGINAL PRURIGINOSO O FÉTIDO

CARDIOPULMONAR : Rscs RITMICOS SIN SOPLOS RsRs SIN AGREGADOS

ABDOMEN: UTERO GRAVIDO. VAGINA NT/NE, CUELLO POSTERIOR, CERRADO, DURO, NO SANGRADO.

A.U.: 28 F.C.F.: 145 POSICIÓN FETAL : Cefálico ESTADO DEL FETO: VIVO
GENITALES EXTER. NORMALES T.V. CUELLO: BORRADO 0 DILATACION: 0 ESTACIÓN : -3
MEMBRANAS : INTEGRAS HORA LIQUIDO AMNIOTICO:

DX PRINCIPAL DE INGRESO SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION Z359

DX RELACIONADO 1 :

DX RELACIONADO 2

OTRO_DX:

CONDUCTA: PACIENTE DE 37 AÑOS G1P0, CON EMBARAZO DE 30 SEMANAS DIAS POR ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR PELVICO PERMANENTE, REFIERE MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS, ACTIVOS NO AMNIORREA NO SANGRADO, NO DINAMICA UTERINA. NIEGA SINTOMAS QUE SUGIERAN VASOESPASMO (NIEGA CEFALEA, TINNITUS, EPIGASTRALGIA O FOSFENOS). A LA VALORACION PACIENTE SIN CAMBIOS CEVICALES EN EL MOMENTO, CON BIENESTAR FETAL POR MONITORIA FETAL, DADO ALTO RIESGO DE LA PACIENTE Y QUE FUE ENVIADA DE SU EPS POR RIESGO DE PARTO PRETERMINO SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DE EPS REFIEREN CUELLO CORTO Y PACIENTE PERSISTE CON DOLOR PELVICO, S/S CERVICOMETRIA AHORA PARA DEFINIR CONDUCTA

Se brinda recomendaciones, se indican signos de alarma para consultar en la IPS y se recuerda la importancia de asistir a los controles médicos programados

MEDICO : MYRIAM PAOLA VALENCIA ORTIZ

R.M. 52397895

Fecha: 4/10/18

Nombre: Franzy Johanna Barcha Andrade

No. De HC: 02819579

EPS: Camo

Edad: 37

Sexo: Femenino

Hemoclasiificacion: 0

RH: +

Peso:

INFORMACION PREQUIRURGICA

Diagnostico de Ingreso

1. Embo 33 Semanas. Glucometria 105mg/dl.
2.
3.

PREPARACION DEL PACIENTE:

Ultima ingesta de alimentos: Hora:

Trae exámenes de laboratorio: Si: No:

Consentimiento informado diligenciado y firmado: Si No

Valoracion pre-anestesia: Si No

ACCESO VENOSO: Central Periferico Localizacion

No. De yelco # Permeable: Si No CODIGO ROJO: Si No

SIGNOS VITALES (CADA HORA DESDE EL INGRESO)

	7	07:30	8	08:30	9	09:30	10	10:30	11	11:30	12	12:30	13	13:30	14	14:30	15	15:30	16	16:30	17	17:30	18	18:30	
TAM	114/70																								
FC	92																								
To.	36																								
FR	19																								
Sat O2	92																								
FETOCARDIA	141																								
MOV. FETALES	+																								

SIGNOS VITALES (CADA HORA DESDE EL INGRESO)

HORA	19	19:30	20	20:30	21	21:30	22	22:30	23	23:30	24	24:30	1	01:30	2	02:30	3	03:30	4	04:30	5	05:30	6	06:30	
T/A																									
TAM																									
FC																									
To.																									
Sat O2																									
FETOCARDIA																									
MOV. FETALES																									

NOTA DE ENFERMERIA

HORA: 7:15 Ingresó paciente al Sernu Anente a la Oritia de la Direccionada de EPS por Diabetes Gestacional no controlada se tomaron signos vitales y monitoria fetal (p) valoración 7:30 Pda valores sin central pglucometria. eide de glucometria de salida con valores de 114/70 pre y post de salida con valores...

Ministerio de Salud
Hospital de Enfermería
C.P. 171717
Bosque

NOMBRE: Froncy Johanna APELLIDOS: Gacho Andrade DOC. DE IDENTIFICACIÓN: 52819579

SEXO f EDAD 37 años SERVICIO S/P CAMA _____ FECHA 05 09 2018

EPS Compensa HEMOCLASIFICACIÓN 0 RH + ALERGIAS Niegui

DIAGNOSTICO Embarazo 29 semanas

SIGNOS VITALES							LÍQUIDOS ADMINISTRADOS				LÍQUIDOS ELIMINADOS						
HORA	FC / FR	T.A.	T.A. MED	To.	SO2	FCF				V.O	SNG	DIURESIS	DEPOSICION	IRRIGACION			
7	/																
8	/																
9	/																
10	/																
11	/																
12	90/118	120/61	83	35	95	138											
TOTAL DE LÍQUIDOS A/E TM																	
13	/																
14	/																
15	92/120	114/60	84	36	94	140											
16	/																
17	/																
18	/																
19	/																
TOTAL DE LÍQUIDOS A/E TT																	
20	/																
21	/																
22	/																
23	/																
24	/																
1	/																
2	/																
3	/																
4	/																
5	/																
6	/																
TOTAL DE LÍQUIDOS A/E TN																	
BALANCE DE LIQUIDOS 24H							ADMINISTRADOS CC				ELIMINADOS CC						
LIQUIDOS INTRAVENOSOS ORDENADOS							ESCALA DE GLASGOW NORMAL 15/15										
1.	APERTURA DE OJOS			RESPUESTA MOTORA			RESPUESTA VERBAL										
2.	ESPONTANEA			4	OBEDECE ORDENES			6	ORIENTADO Y CONVERSA			5					
3.	ORDEN VERBAL			3	LOCALIZA DOLOR			5	DESORIENTADO Y CONVERSA			4					
4.	AL DOLOR			2	FLEXIONA			4	INCOHERENTE			3					
5.	NO RESPONDE			1	DECORTICACION			3	CINCOMPRESIBLE			2					
6.	TOTAL ESCALA				DESCREBRACION			2	NO RESPONDE			1					
7.					NO RESPONDE			1									

ORDENES PENDIENTES: _____

NOTAS DE ENFERMERÍA

12:39 Ingreso paciente al servicio conciente, alerta, orientado, refiere que fue direccionada de EPS para valoración, se realiza monitoria fetal, control y registro de signos vitales. (2) valoración medica. M38 Paciente es valorada por Dra Valencia, Paciente con rubicosis, de dolor. Dulce permanente, refiere movimientos fetales positivos, no disminuye no sangrada no duranico ferina, Dra ordena forma de Cervicometría y definición Conducto. 15:00 Se discute paciente a favor de Cervicometría (1) reporte; la fona fuerte es valorada con reportes, con cervicometría de baja probabilidad de parto, se decide dar salida con analgesia no por hidrofilio, reposo en casa, se dan recomendaciones de vendajes, Signos de alarmas, expresa paciente tranquilizada.

Juan David Vásquez
 C.C. 1233901404
 Aux. Enfermería

TURNO	NOMBRE Y FIRMA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	NOMBRE Y FIRMA DE ENFERMERA JEFE
TM		9862 <i>Juan David Vásquez</i> 9862 <i>Juan David Vásquez</i> 9862 <i>Juan David Vásquez</i>
TT	<i>Juan David Vásquez</i> C.C. 1233901404 Aux. Enfermería	9862 <i>Zaira Maribel Betancur M.</i> 9862 <i>Zaira Maribel Betancur M.</i> 9862 <i>Zaira Maribel Betancur M.</i> Enfermera Jefe URNL
STN		

NUMERO DE FACTURA DE VENTA :

I. DATOS DE LA ENTIDAD

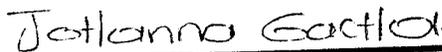
TIPO DE ENTIDAD:	IPS	<input checked="" type="checkbox"/>	X
RAZON SOCIAL	MEDICA MAGDALENA S.A.S		
CODIGO DE HABILITACIÓN:	1100103031		
NIT:	860502092-2		
DIRECCIÓN:	Calle 39 No 14-34		
DEPARTAMENTO:	Cundinamarca		
MUNICIPIO:	Bogotá	TELEFONO:	2853900

II. DATOS DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Francy Johanna Gaceta Andrade.				
IDENTIFICACIÓN:	<input checked="" type="checkbox"/>	CN	RC	CE	52819.579. Btb
SEXO:	Femenino				
EDAD:	37 años				
EPS-S:	Compendar				
SERVICIO:	Ginecología.				

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:



Firma del Usuario



Firma del Acudiente



COMPROBANTE DE RECIBIDO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CAL-010 V.001

NUMERO DE FACTURA DE VENTA :

I. DATOS DE LA ENTIDAD

TIPO DE ENTIDAD:	IPS	<input checked="" type="checkbox"/>	X	
RAZON SOCIAL	MEDICA MAGDALENA S.A.S			
CODIGO DE HABILITACIÓN:	1100103031			
NIT:	860502092-2			
DIRECCIÓN:	Calle 39 No 14-34			
DEPARTAMENTO:	Cundinamarca			
MUNICIPIO:	Bogotá	TELEFONO:	2853900	

II. DATOS DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS:	Jotanna Sactla Andrade				
IDENTIFICACIÓN:	<input checked="" type="checkbox"/>	CN	RC	CE	52.819579 B10
SEXO:	Femenino				
EDAD:	37 años				
EPS-S:	Compensar				
SERVICIO:	Ginecología				

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE EGRESO:

Jotanna Sactla Andrade

Firma del Usuario

Firma del Acudiente

INGRESO ADMISIONES

PACIENTE: FRANCY JOHANNA GACHA ANDRADE COTIZANTE **140419**
IDENTIFICACION: 52819579 37 Años **COTIZANTE /** **INGRESO 2**
EPS: COMPENSAR EPS **NRO. DE SEMANAS DE COTIZACION:** 0 **ESTRATO:** 1 \$ 3000
DIRECCION: TRANSV 42 N 3B-18 BOGOTA, D. C. (Santa Fe de Bogotá) **BARRIO:** PRIMAVERA
ZONA: URBANA **TELEFONO:** - **CELULAR:** 3214845891
FECHA DE INGRESO 04/10/2018 **HORA:** 6:30 **SERVICIO:** GINECO-OBSTETRICIA **RC. No.:**
REMITIDO DE OTRA INSTITUCION **LUGAR REMISION:**
CONDICIONES DE LA REMISION:
MOTIVO DE INGRESO: EMB 33 SS + DIABETES GESTACIONAL
ESTADO DE INGRESO Consciente
AUTORIZACION URGENCIA NRO. _____ **AUTORIZA:** _____
AUT. PROCEDIMIENTO 1 NRO: _____ **AUTORIZA:** _____
AUT. PROCEDIMIENTO 2 NRO: _____ **AUTORIZA:** _____
AUT. PROCEDIMIENTO 3 NRO: _____ **AUTORIZA:** _____
AUT. PROCEDIMIENTO 4 NRO: _____ **AUTORIZA:** _____

PARA PACIENTES QUE INGRESAN A LA UCI NEONATAL:**NACIDO EN LA INSTITUCION:**

HCC

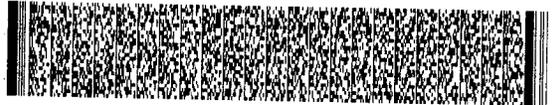
WILLIAM CASAS

INGRESO ADMISIONES

PACIENTE:	FRANCY JOHANNA GACHA ANDRADE	COTIZANTE	140419
IDENTIFICACION:	52819579	37 Años	COTIZANTE - INGRESO 1
EPS:	COMPENSAR EPS	NRO. DE SEMANAS DE COTIZACION:	0 ESTRATO: 1 \$ 3000
DIRECCION:	TRANSV 42 N 3B-18	BOGOTA, D. C. (Santa Fe de Bogotá)	BARRIO: PRIMAVERA
ZONA:	URBANA	TELEFONO: -	CELULAR: 3214845891
FECHA DE INGRESO	05/09/2018	HORA: 11:58	SERVICIO: GINECO-OBSTETRICIA RC. No.:
REMITIDO DE OTRA INSTITUCION <input type="checkbox"/> LUGAR REMISION:			
CONDICIONES DE LA REMISION:			
MOTIVO DE INGRESO: EMB 29 SS URGENCIAS ** REMISION IPS			
ESTADO DE INGRESO Consciente			
AUTORIZACION URGENCIA NRO.		AUTORIZA: _____	
AUT. PROCEDIMIENTO 1 NRO: _____		AUTORIZA: _____	
AUT. PROCEDIMIENTO 2 NRO: _____		AUTORIZA: _____	
AUT. PROCEDIMIENTO 3 NRO: _____		AUTORIZA: _____	
AUT. PROCEDIMIENTO 4 NRO: _____		AUTORIZA: _____	
<u>PARA PACIENTES QUE INGRESAN A LA UCI NEONATAL:</u>			
NACIDO EN LA INSTITUCION: <input type="checkbox"/>			
		HCC <input type="checkbox"/> JENNIFER OSORIO BUITRAGO	


 FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1981**
BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
20-AGO-1999 **BOGOTA D.C.**
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Almab*
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1500114-42113342-F-0052819579-20030721 01212032020 01 145529156

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52819579**

GACHA ANDRADE
 APELLIDOS

FRANCY JOHANNA
 NOMBRES

Francy Johanna Gacha
 FIRMA



Paciente : FRANCY JOHANNA GACHA ANDRADE
 Identificación : CC 52819579 F. Nacimiento : 06.07.1981
 Sexo : Femenino Edad : 37 Años
 Especialidad : 30D TC GINECOLOGIA OBSTETRICI
 Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

Control Prenatal

Embarazo Actual

Antecedentes

Antecedentes Familiares

TBC : No Hipertensión : Sí Preeclampsia : No Eclampsia : No
 Diabetes : No Tipo :

Otra condición médica grave : Sí
 Cuál ? : ca de prostata

Personales

TBC : No Nefropatía : No Hipertensión : No
 Infertilidad : No Preeclampsia : No Violencia : No
 Eclampsia : No Abuso sexual : No Cirugía genitourinaria : No
 Depresión : No Intento de suicidio : No VIH : No
 Cardiopatía : No
 Diabetes : No

Otra condición médica grave : Sí Cuál ? : HIPOTIROIDISMO

Otros Antecedentes

Ha fallecido algún hijo? : No
 Cuántos antes de 19 semanas : 0 Cuántos despues de 19 semanas ? : 0

Vacuna antitetánica vigente? : Sí
 Dosis 1 - mes de gestación : 3 . 30.05.2018 Dosis 2 - mes de gestación . 05.07.2018
 Vacuna tosferina : Sí . 14.08.2018 Dosis - mes de gestación : 6

Vacuna antirubeola? : No sabe

Grupo Sanguíneo : O Inmunizado :
 RH : + Positivo Gammaglobulina anti D : NC

Factores de riesgo

1 Trimestre

Fumadora activa : No Fumadora pasiva : No Riesgo económico : No
 Drogas : No Alcohol : No Violencia doméstica : No

2 Trimestre

Fumadora activa : No Fumadora pasiva : No Riesgo económico : No
 Drogas : No Alcohol : No Violencia doméstica : No

3 Trimestre

Fumadora activa : No Fumadora pasiva : No Riesgo económico : No
 Drogas : No Alcohol : No Violencia doméstica : No

Edad gestacional por FUM

FUM confiable : No Fecha FUM : 10.03.2018
 Edad gestacional por FUM: Semanas: 0 Días : 0

Edad gestacional por ECO

Fecha ECO : 07.04.2018
 Semanas : 8 Días : 2
 Edad gestacional por ECO: Semana : 29 Días : 6

Control Prenatal**Embarazo Actual****Datos generales**

Peso anterior a este embarazo (Kg) : 63,00 Talla (cm) : 0,00
 Embarazo deseado : Si
 Embarazo planeado : No
 Fracaso método anticonceptivo : Hormonal
 Este embarazo es resultado de abuso sexual : No
 Fecha probable de parto : 15.11.2018
 Inició control prenatal con 11 semanas 6 días o más de gestación? : Si
 Causa de ingreso tardío al programa : Otras
 Otras causas? : INICIO TEMPRANO DE CONTROL PRENATAL

Históricos control clínico y laboratorio

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:07
 Fecha toma : 15.08.2018 Trimestre : 2
 Semana : 26
 Examen : Prueba treponémica
 Cuál ? :
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:07
 Fecha toma : 15.08.2018 Trimestre : 2
 Semana : 26
 Examen : VIH
 Cuál ? :
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:06
 Fecha toma : 15.08.2018 Trimestre : 2
 Semana : 26
 Examen : Hemograma
 Cuál ? :
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

Observaciones : HB 13,6, LEUCOS 12800, PLAQUETAS 445000

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:05
 Fecha toma : 15.08.2018 Trimestre : 2
 Semana : 26
 Examen : Curva 2da hora
 Cuál ? :
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : *6,00
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Control Prenatal

Registro : 79268529
Ubicación : En Consulta Externa

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:05
Fecha toma : 15.08.2018 Trimestre : 2
Semana : 26
Examen : Curva 1ra hora
Cuál ? :
Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : *2,00
Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821
Registro : 79268529
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:05
Fecha toma : 15.08.2018 Trimestre : 2
Semana : 26
Examen : Glicemia
Cuál ? :
Resultado : Positivo / Anormal / Reactivo Valor : 95,90
Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821
Registro : 79268529
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:04
Fecha toma : 15.08.2018 Trimestre : 2
Semana : 26
Examen : Uroanálisis
Cuál ? :
Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00
Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821
Registro : 79268529
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:03
Fecha toma : 14.08.2018 Trimestre : 2
Semana : 26
Examen : Urocultivo
Cuál ? :
Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,00
Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821
Registro : 79268529
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:03
Fecha toma : 14.08.2018 Trimestre : 2
Semana : 26
Examen : Toxoplasma IgM
Cuál ? :
Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,21
Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821
Registro : 79268529
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Control Prenatal

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:02
 Fecha toma : 23.07.2018 Trimestre : 2
 Semana : 23
 Examen : Otros paraclínicos
 Cuál ? : T4L
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 0,91
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 Ubicación : En Consulta Externa

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:02
 Fecha toma : 23.07.2018 Trimestre : 2
 Semana : 23
 Examen : Otros paraclínicos
 Cuál ? : TSH
 Resultado : Negativo / Normal / No reactivo Valor : 2,00
 Tratamiento : Tratamiento pareja :

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 Ubicación : En Consulta Externa

Tabla auxiliar riesgo obstétrico

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:36
 Semana : 29
 Riesgo obstétrico total : 6
 Clasificación riesgo obstétrico : Alto riesgo

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 Ubicación : En Consulta Externa

Historico riesgo psicosocial

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:37
 Total ansiedad : 0 Total soporte familiar : 0 Total riesgo psicosocial : 0

Clasificación riesgo obstétrico : Sin riesgo
 Interpretación riesgo psicosocial : Continuar control prenatal

No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
 Ubicación : En Consulta Externa

Controles

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:34
 Número de control : 1 Trimestre : III Edad gestacional - Semanas: 29 Días : 6

Control Prenatal

013

Subjetivo : PACIENTE GESTANTE MAYOR, ASISTE SOLA A CONTROL PRENATAL, G3C2 (PRIMER EMBARAZO SIN COMPLICACION, PARTO POR CESAREA POR DILATACION ESTACIONARIA, RN PESO "NORMAL", SEGUNDO EMBARAZO SIN COMPLICACION, PARTO A TERMINO POR CESAREA POR ITERATIVIDAD, RN PESO "NORMAL"; FUP 18 10 2002). TIENE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON 100 MCGS, LA DOSIS FUE MODIFICADA DE 75 A 100 MCGS POR ENDOCRINO DESDE EL 23 05 2018, FUE NUEVAMENTE VALORADA POR ENDOCRINO EL 30 07 2018, QUIEN ENCUENTRA TSH Y T4L NORMALES, DEJA IGUAL DOSIS, RECOMIENDA CONTROL DE TSH A LOS 3 MESES. REFIERE QUE HACE 5 DIAS HA TENIDO CEFALEA, A VECES ACOMPAÑADA DE FOSFENOS, ADEMAS HACE 2 DIAS HA TENIDO DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. NO REFIERE SANGRADO, NO REFIERE SINTOMAS URINARIOS, NI FLUJO, NI SANGRADO VAGINAL, NI EDEMAS, REFIERE EPIGASTRALGIA, . REFIERE QUE NO HA VUELTO A FUMAR. ESTA TOMANDO CALCIO, ACIDO FOLICO Y SULFATO FERROSO. YA RECIBIO VACUNACION CON TD, DPT ACELULAR E INFLUENZA. YA FUE VALORADA POR NUTRICION Y ODONTOLOGIA. ESTA ASISTIENDO A CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD. HOY TRAE PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA CON GLICEMIA EN AYUNAS LIGERAMENTE ELEVADA (95,9MGS/DL) Y VALOR DE POST 1H EN LIMITE SUPERIOR (172,1 MGS/DL).

Pérdidas vaginales : No **Actividad uterina:** No **Síntomas urinarios:** No **Disminución de movimientos fetales** : No

Cefalea tensional : No **Edemas** : No **Epigastralgia** : No **Tinnitus** : No **Fosfeno** : No

Tensión Arterial (mmHg) : 100 / 60 **Peso (Kg)** : 69,300

Tensión arterial media (mmHg) : 73

Edema : No

Altura uterina (cm) : 28 **Movimientos fetales** : Si

Talla (cm) : 152,00 **IMC (Kg/m2)** : 29,99

Peso esperado al final del embarazo (Kg) : 0,00 a 0,00

Estado nutricional IMC/Edad Gestacional : SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL

Altura Uterina/Edad Gestacional : A

Presentación 1 : Cefálica **FCF (lat x min):** Positivo 135

Presentación 2 : **FCF (lat x min):** 0

Cabeza y órganos de los sentidos : Sin alteraciones

Odontológico : Sin alteraciones

Tórax y cardiopulmonar : Sin alteraciones

Mamas : No evaluado

Abdomen : Sin alteraciones

Hallazgos : CICATRIZ TRANSVERSA SUPRAPUBICA

Genitourinario : Alteraciones

Hallazgos : CERVIX CORTO (B APROX 50%), DURO, CENTRAL, CERRADO

Extremidades : Sin alteraciones

Hallazgos : NO OBSERVO EDEMAS

Se informó de la sentencia C355 : Si **Curso psicofísico** : Si **Fecha** :

Acido fólico : Si **Sulfato ferroso** : Si **Carbonato de calcio** : Si

Análisis y plan : PACIENTE GESTANTE MAYOR, G3C2, CURSA EMBARAZO DE 29 SEM 6 DIAS POR ECO, TIENE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO, CONTROLADO, EN EL DIA DE HOY REFIERE DOLOR HIPOGASTRICO TIPO COLICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION, SE ENCUENTRA AL EXAMEN CLINICO CERVIX APARENTEMENTE ACORTADO, SE DECIDE ENVIAR A URGENCIAS, DE OTRO LADO TRAE GLICEMIA EN AYUNAS LIGERAMENTE ELEVADA, CON POST 1H EN LIMITE SUPERIOS POR LO CUAL SE INDICA DIETA SIN AZUCARES SIMPLES, SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION Y SE ENVIA A VALORACION POR ALTO RIESGO

PLAN:

1. CONTINUAR MICRONUTRIENTES Y L TIROXINA
2. SE ENVIA A URGENCIAS
3. SS VALORACION POR ALTO RIESGO
4. SS HEMOGRAMA, TRANSAMINASAS, UROANALISIS, GLICEMIA EN AYUNAS Y POST PRANDIAL 1H.
5. SS ECO OBSTETRICA, DOPPLER DE INSERCIÓN PLACENTARIA

Control Prenatal

6. SE INDICA DIETA SIN AZÚCARES SIMPLES, VALORACION POR NUTRICION
 7. SE EXPLICA SOBRE PLANIFICACION, DESEA POMEROY
 8. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA(SANGRADO, SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA, DOLOR EN BAJO VIENTRE FUERTE, FIEBRE, ARDOR PARA ORINAR, HINCHAZON EN MANOS, PIES O CARA, DOLOR DE CABEZA FUERTE, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO FUERTE, TINNITUS, FOSFENOS, DISMINUCION DE MOVIMIENTOS FETALES)

No. Interlocutor : 0000002821
 Registro : 79268529
 Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Control puerperal

Firma Compartida : No
 Corresponsable :
 Subjetivo :
 Examen físico
 Frec. Cardíaca : 0
 Latidos x min :

Fecha dato : Hora : 00:00

Frec. Respiratoria (x min) : 0

TA (mm Hg) : 0 / 0
 Temperatura (°C) : 0,0
 Mamas :
 Útero :
 Loquios :
 Episiotomía / Herida quirúrgica :
 Otros hallazgos :

TA Media (mm Hg) : 0
 Peso (Kg) : 0,000

Datos relacionados con parto / recién nacido

Controles institucionales después de semana 36 :
 El parto tuvo lugar en institución de salud :
 Vacuna antirubeola posparto? :
 Terminación de embarazo :
 Diagnósticos de la inducción o cesárea :

Vacuna BCG al recién nacido :
 Fecha : Hora : 00:00

Atendió parto : Otro :
 Atendió neonato : Otro :

Le asignaron cita a programas a la madre y recién nacido? :

Planificación familiar : No Crecimiento y desarrollo : No Inmunización : No
 Otro : No Cuál ? :

Anticoncepción
 Consejería :

Método de planificación :
 Cuál ? :

Otros datos
 Consejería lactancia materna : Lactancia materna : Dificultades :

Indicadores de fracaso
 Morbilidad materna extrema : No Evaluado

Recién nacido hospitalizado : No Evaluado

Recién nacido con sífilis : No Evaluado

Análisis y plan :

Responsable :

Control Prenatal**011**

Especialidad :

Diagnósticos**Diagnóstico de Ingreso / C. Externa**

Diagnóstico Principal : Z358

Descripción : SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO

Dx Pre-Qx : No
 Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal
 Tipo : 01
 Causa Externa : Otra

Evolución Diagnóstica

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:36
 Diagnóstico : O470
 Descripción : FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION
 Clasificación : Diag. Relacionado N°3 Dx Pre-Qx : No Tipo : Impresión Diagnóstica
 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:35
 Diagnóstico : O244
 Descripción : DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA EN EL EMBARAZO
 Clasificación : Diag. Relacionado N°2 Dx Pre-Qx : No Tipo : Impresión Diagnóstica
 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

* Fecha del Registro : 05.09.2018 Hora : 09:35
 Diagnóstico : Z352
 Descripción : SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA
 Clasificación : Diag. Relacionado N°1 Dx Pre-Qx : No Tipo : Impresión Diagnóstica
 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL

Responsable Guardar

Fecha : 05.09.2018 Hora : 09:37
 No. Interlocutor : 0000002821 Responsable : CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANUEL
 Registro : 79268529 Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Responsable Firmar

No. Interlocutor : Responsable :
 Registro : Especialidad :

IRAN 1501.000

IRAN 1501.000

010

IRAN 1501.000

07:04

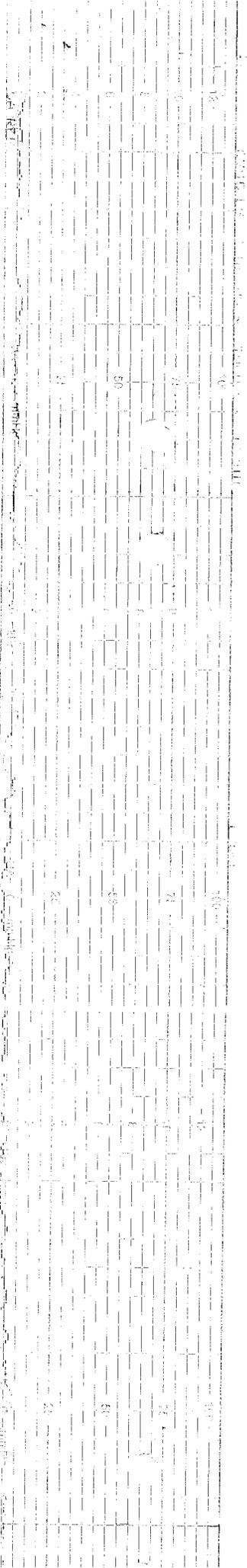
NEP

567.70 M

IRAN 1501.000

IRAN 1501.000

IRAN 1501.000



IRAN 1501.000

IRAN 1501.000

IRAN 1501.000

Calle 39 No. 14-34 Tel.: 285 3900
Fax: 323 0285 • www.clinicamagdalena.com

DEPARTAMENTO DE GINECO - OBSTETRICIA
UNIDAD DE MONITORIA FETAL

IDx		Embarazo 20 33 semanas		MONITORIA	
NOMBRE DEL PACIENTE		Franz Johanna Gacha		EDAD	37
FECHA		HORA	TA	ALTURA UTERINA	
4	10	18	7+16	114	92
				89	
PARIDAD 5302					

INDICACION	
DISMI. MOVI. FETALES	MONITORIA ANTERIOR NO REACTIVA
POST. - FECHADO	ANTECEDENTE DE MORTINATO
CONTROL	VALORAR ACTIVIDAD UTERINA
OTROS	

RESULTADO	
LINEA DE BASE	
ACÉLERACIONES	130 SI
VARIABILIDAD	NORMAL
MOVIMIENTOS FETALES	No.
ACTIVIDAD UTERINA	SI
DESACELERACIONES	SI
	NO
	NO
	TEMPRANAS
	TARDIAS
	VARIABLES
RESPUESTA AL ESTIMULO VIBROACUSTICO	NORMAL
	ANORMAL

INTERPRETACION		
NST. REACTIVA	NO REACTIVA	INSATISFACTORIA
ST. NEGATIVA	POSITIVA	INSATISFACTORIA

OBSERVACIONES:

ACOG 1

Angélica Rodríguez
Médico Cirujano UNAL
P. N. 15285 / 13

FIRMA MÉDICO Y SELLO

CERVICOMETRIA

DATOS RELEVANTES DE HC:
APP

30

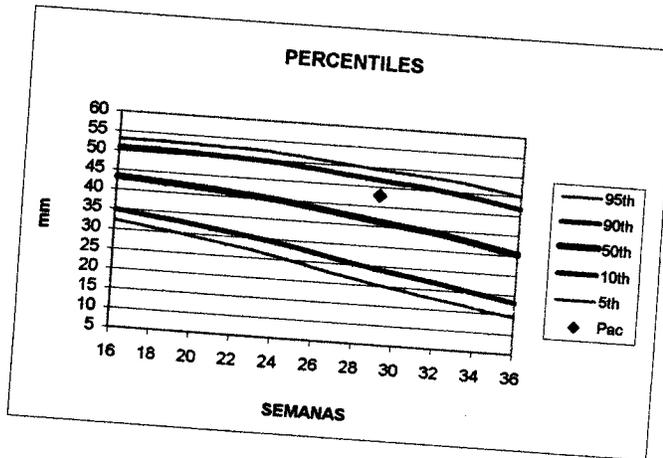
EG teórica

Longitud/mm	Orificio interno	Orificio externo	Formacion de embudo
42,9	CERRADO	CERRADO	NO

PROBABILIDAD DE PARTO	Antes de la semana 28	
	Antes de la semana 31	
	Antes de la semana 34	
	Antes de la semana 37	
	Proximos 7 dias	<1%

COMENTARIOS

BAJA PROBABILIDAD DE PARTO.
HAY LIQUIDO AMNMIOTICO POR DELANTE DE LA PRESENTACION.
FETO UNICO VIVO EN TRANSVERSO POLO CEFALICO A LA DERECHA
CON 147 LAT X MIN

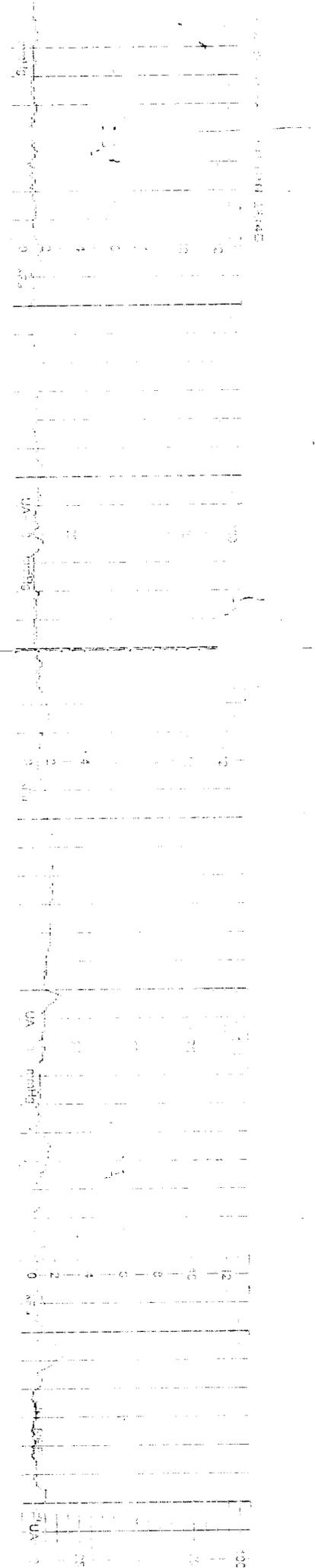
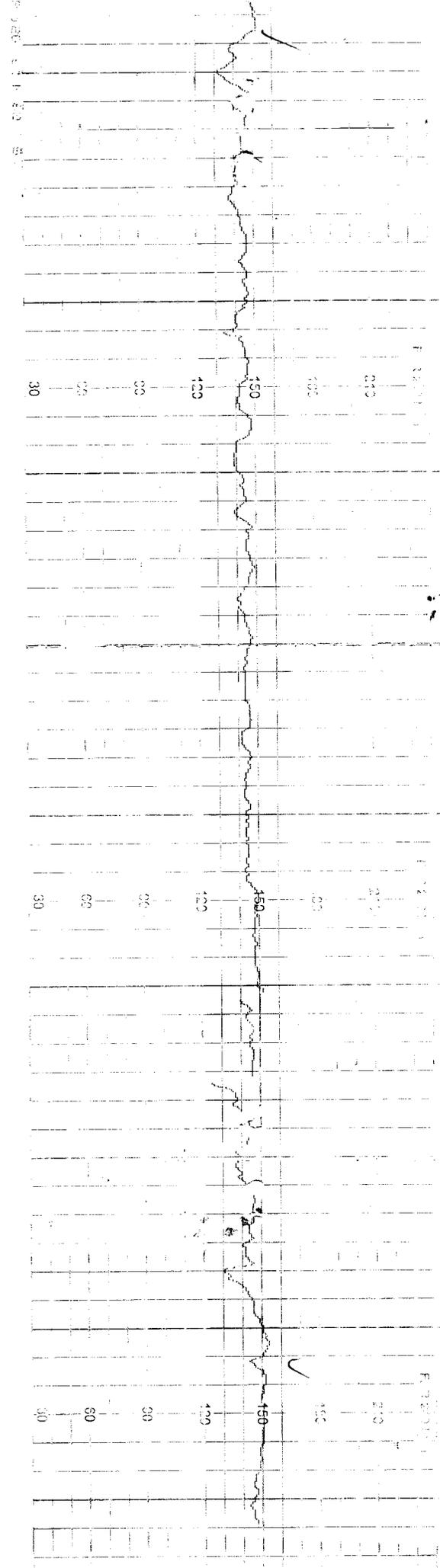


Dra Hadid Sánchez F.
Ginecología y Obstetricia
US Obstétrico
RM 7825/08 U. Rec-111
DRA. HADID SANCHEZ R G/O - US
OBSTETRICO

EXAMINATED FOR [REDACTED]

EXAMINATED FOR [REDACTED]

EXAMINATED FOR [REDACTED]



S0407 192

DEPARTAMENTO DE GINECO - OBSTETRICIA
UNIDAD DE MONITORIA FETAL

IDx	Embarazo 29 semanas		MONITORIA	
NOMBRE DEL PACIENTE		EDAD	PARIDAD	
Francy Johanna Gacha Andrade		37 años	G3C2	
FECHA	HORA	TA	ALTURA UTERINA	
05/09/18	12:39	120/61 (83) 90x'		

INDICACION	
DISMI. MOVI. FETALES	MONITORIA ANTERIOR NO REACTIVA
POST. - FECHADO	ANTECEDENTE DE MORTINATO
CONTROL	VALORAR ACTIVIDAD UTERINA
OTROS	

RESULTADO	
LINEA DE BASE	140
ACELERACIONES	SI
VAR/ABILIDAD	NORMAL
MOVIMIENTOS FETALES	No.
ACTIVIDAD UTERINA	NO
DESACELERACIONES	NO
RESPUESTA AL ESTIMULO VIBROACUSTICO	NORMAL
	ANORMAL
	TEMPRANAS
	TARDIAS
	VARIABLES

INTERPRETACION		
<u>NST. REACTIVA</u>	NO REACTIVA	INSATISFACTORIA
ST. NEGATIVA	POSITIVA	INSATISFACTORIA

OBSERVACIONES:

FIRMA MÉDICO Y SELLO

ORDENES CLINICAS
30X - GINECOLOGÍA
No. OC1305800

FECHA Y HORA DE SOLICITUD: 2018-10-03 12:41:36



005

NO. AUTORIZACIÓN:
PACIENTE: FRANCY GACHA ANDRADE
EPISODIO: 10026201
EDAD: 37 A
ASEGURADORA PLAN: COMPENSAR POS-PC
CATEGORÍA MÉDICA: 30XM_GIN

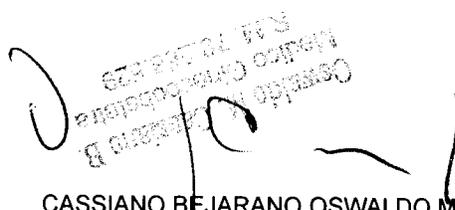
PRESTADOR:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC
SEXO: Femenino

PRIORIDAD: 001
IDENTIFICACIÓN: 52819579
TIPO DE PACIENTE: Cat. A: Cotizante
TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio
CAUSA EXTERNA: Enf. General
UE: 30DC203

DIAGNÓSTICOS: Z358

Código CUPS	Descripción	LAT.	Cantidad	Fecha Preferente
890750	CONSULTA URGENCIAS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA-	SIN	0001	

Firma:
CC:
Especialidad:

Firma: 
CC: 79268529
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SECRETARÍA DE
SALUD Y DEPENDENCIA
CASSIANO BEJARANO OSWALDO MANU
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

City of Chicago
Magdalena

City of Chicago
Magdalena



City of Chicago
Magdalena

City of Chicago
Magdalena

SECRET

Office of the Director
Central Intelligence Agency

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

FROM: [REDACTED]

SUBJECT: [REDACTED]

1. [REDACTED]

2. [REDACTED]

3. [REDACTED]

4. [REDACTED]

5. [REDACTED]

6. [REDACTED]

7. [REDACTED]

8. [REDACTED]

9. [REDACTED]

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

04/10/2015

 <p>MEDICA MAGDALENA SAS</p>	<p>FORMATO RUAF PACIENTE ADM 002 versión 001.</p>
<p>FECHA: <u>5 septiembre 2018</u></p> <p>NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE: <u>Johanna Gacto Andrade</u></p> <p>FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>6 de Julio de 1981</u></p> <p>DIRECCIÓN: <u>Tronversal 42 No 3B- 18</u> TELEFONO: <u>3214845894</u></p> <p>BARRIO: <u>Primavera</u> LOCALIDAD: <u>Puente grande</u></p>	
<p>Manifiesto que todo lo declarado anteriormente es verdadero. Autorizo para que la información suministrada pueda ser verificada y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas por la Ley. Para tal efecto firmo este documento.</p>	<p>HUELLA</p> <p><u>Johanna Gacto A.</u> FIRMA DEL PACIENTE</p> 